



DEMANDE D'ACCREDITATION D'UNE ACTIVITE DE FORMATION CONTINUE

IMPORTANT

Une demande d'accréditation n'est considérée reçue qu'à compter du moment où elle est complète, c'est-à-dire quand tous les renseignements et documents exigés ont été fournis et qu'elle est accompagnée du paiement requis. La liste des documents à joindre (section III) n'est pas limitative. L'OACIQ peut demander tout autre document que ceux énumérés dans le cadre du processus d'accréditation. Si vous souhaitez faire accréditer plus d'une formation, un formulaire doit être rempli pour chacune d'elles.

Le formulaire rempli et tous les documents doivent être transmis par courriel à l'adresse : accreditation@oaciq.com. La décision est transmise au demandeur par courriel, dans un délai approximatif de **45 jours** à compter de la date de réception de la demande d'accréditation dûment remplie incluant les documents à fournir.

Le dispensateur reconnu par l'OACIQ doit s'assurer de respecter les règles prévues au *Processus d'accréditation général d'activités de formation continue* et ne peut céder son accréditation à un tiers.

SECTION I – IDENTIFICATION DU DISPENSATEUR

Nom de l'entreprise :

NOM DE L'ENTREPRISE

Représenté par :

NOM

PRÉNOM

Adresse de correspondance :

NUMÉRO

RUE

APP. / BUREAU / LOCAL

MUNICIPALITÉ

PROVINCE

CODE POSTAL

IND. RÉG.

N° DE TÉLÉPHONE

POSTE

Adresses électroniques :

ADRESSE DE COURRIER ÉLECTRONIQUE

ADRESSE DE VOTRE SITE INTERNET (LE CAS ÉCHÉANT)

SECTION II – TYPE DE DEMANDE ET TARIFICATION

Cochez le type de demande applicable (voir le *Processus d'accréditation général d'activités de formation continue* pour les détails) :

Accréditation d'une nouvelle formation (440 \$ + taxes = 505,89 \$)

Renouvellement de l'accréditation d'une formation reconnue pendant le cycle 2021-2023 du PFCO (219 \$ + taxes = 251,80 \$)

Sans modification

Avec modifications admissibles*

Veillez préciser en quoi consistent les modifications : _____

* Toute modification apportée à la description, au titre, aux objectifs, ou un changement mineur de contenu. Ces changements doivent être approuvés par l'Organisme avant que l'activité de formation soit dispensée à nouveau.

Des frais de 4,25 \$ plus taxes (par UFC, par courtier) pour l'attribution des UFC vous seront facturés à chacune des séances de formation.

Si les changements affectent la durée de la formation ou une partie importante du contenu, une nouvelle demande d'accréditation est requise.

SECTION III – DOCUMENTS À JOINDRE

Matériel devant accompagner la demande :

Formulaire de demande d'accréditation

Plan détaillé de la formation

Documents complets de formation (cahier du participant, présentation PowerPoint, adresse web et code d'accès pour formation en ligne)

Information sur chaque formateur (nom, coordonnées, curriculum vitae, numéro de permis de l'OACIQ ou d'une association professionnelle, s'il y a lieu)

Le paiement des frais d'analyse

SECTION IV – IDENTIFICATION DE LA FORMATION

Titre de l'activité de formation :

Titre de l'activité de formation en version anglaise (s'il y a lieu) :

Durée de l'activité de formation : _____ heures (excluant les pauses et le dîner)

Langue de la formation : Français Anglais

Activité de formation destinée à un public composé de :

Courtiers immobiliers résidentiels

Courtiers immobiliers commerciaux

Dirigeants d'agence

Mode de diffusion :

En salle

Webinaire (classe virtuelle avec un formateur)

Autoformation (en ligne en individuel)

Date à laquelle la première activité sera dispensée :

JOUR		MOIS		ANNÉE					

Événement unique

Frais d'inscription demandés aux participants : _____

SECTION V – INFORMATION À FAIRE PARAÎTRE SUR LE PORTAIL DE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL

Les éléments ci-dessous seront utilisés pour la rédaction de la description de votre formation sur le *Portail de développement professionnel*.

Brève description de la formation :

SECTION V – INFORMATION À FAIRE PARAÎTRE SUR LE PORTAIL DE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL (suite)

Objectifs de la formation :

Plan sommaire de la formation (contenu, déroulement) :

Veillez indiquer les coordonnées à afficher sur le *Portail de développement professionnel*, pour que les courtiers puissent obtenir des informations ou s'inscrire :

Contact :

NOM										PRÉNOM									
IND. RÉG.			N° DE TÉLÉPHONE			POSTE													

Adresses électroniques :

ADRESSE DE COURRIER ÉLECTRONIQUE

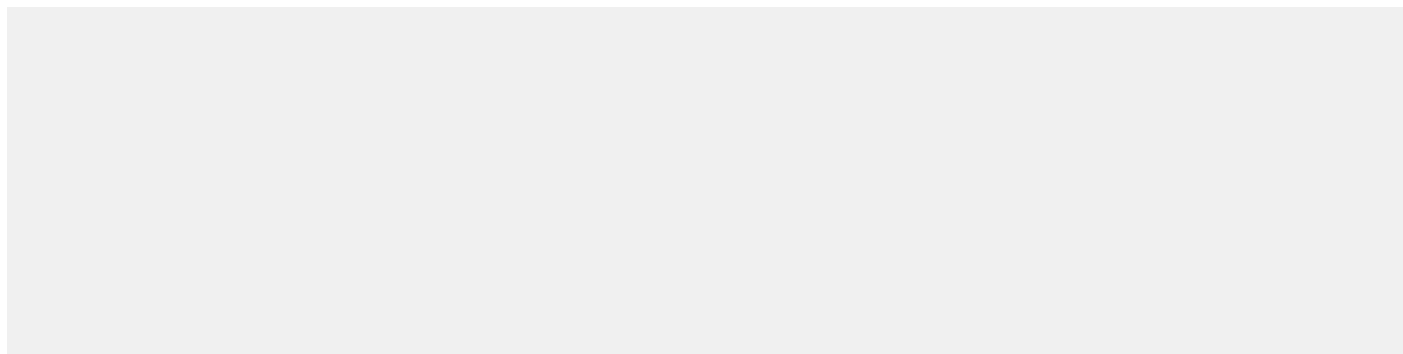
ADRESSE DE VOTRE SITE INTERNET (LE CAS ÉCHÉANT)

SI LA FORMATION EST OFFERTE EN ANGLAIS, VEUILLEZ REMPLIR LES CHAMPS SUIVANTS :

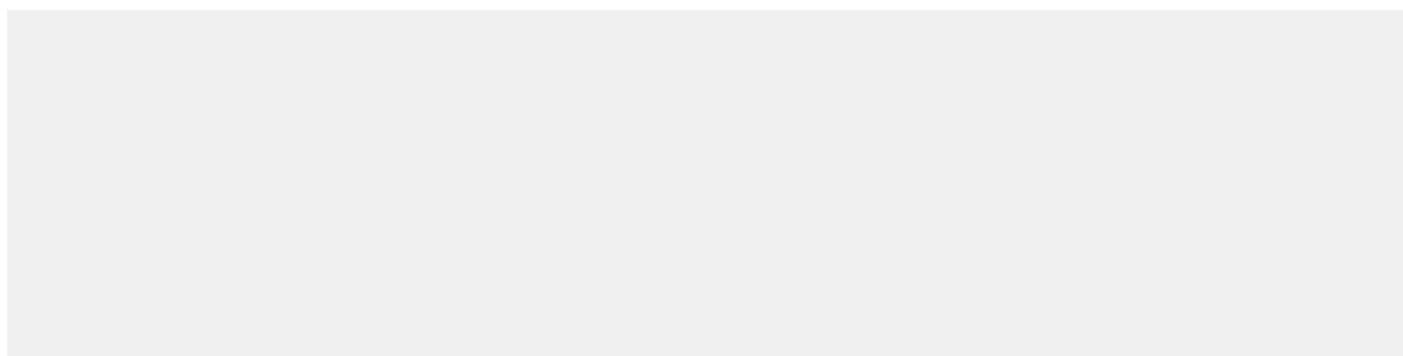
Brève description de la formation en anglais :

SECTION V – INFORMATION À FAIRE PARAÎTRE SUR LE PORTAIL DE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL (suite)

Objectifs de la formation en anglais :



Plan sommaire de la formation en anglais (contenu, déroulement) :



SECTION VI – CONSENTEMENT, DÉCLARATION ET SIGNATURE

I CONSENTEMENT À LA CUEILLETTE, À L'UTILISATION ET À LA COMMUNICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

L'OACIQ traite de façon confidentielle les renseignements qu'il recueille conformément aux dispositions des lois applicables et à ses politiques relatives à la gouvernance des renseignements personnels. L'OACIQ recueille vos renseignements personnels par le biais du présent formulaire. Ces renseignements sont nécessaires et ils seront utilisés aux fins suivantes :

- Vérification de votre identité.
- Traitement de votre demande d'accréditation d'une activité de formation conformément à la *Loi sur le courtage immobilier* (RLRQ, c. C-73.2), à la réglementation applicable et aux politiques de l'OACIQ, notamment aux fins de permettre d'évaluer la compétence et la probité de chaque formateur.
- Paiement des frais afférents à votre demande.

Vos renseignements personnels peuvent être utilisés par les membres du personnel de l'OACIQ dont les fonctions le requièrent.

Les renseignements relatifs au mode de paiement recueillis par le présent formulaire sont détruits lorsque le traitement de votre demande est complété.

Dans certains cas prévus par la loi, vos renseignements personnels peuvent être utilisés à d'autres fins que celles décrites ci-dessus ou communiqués à des tiers sans votre consentement.

Droit d'accès et de rectification

Sous certaines réserves, la loi vous reconnaît le droit d'avoir accès à vos renseignements personnels. Vous pouvez requérir la rectification de votre renseignement personnel détenu par l'OACIQ s'il est inexact, incomplet ou équivoque, ou si sa cueillette, sa communication ou sa conservation ne sont pas autorisées par la loi.

Conséquences de refus

La présente cueillette de vos renseignements personnels est nécessaire aux fins du traitement de votre demande. Dans le cas où vous retirerez votre consentement à la cueillette, à l'utilisation ou à la communication de vos renseignements personnels, l'OACIQ ne pourra pas recevoir ou traiter votre demande.

Consentement

Je confirme avoir lu et compris l'information relative à la cueillette, à l'utilisation et à la communication de mes renseignements personnels. **Je consens à la cueillette, à l'utilisation et à la communication de mes renseignements personnels.**

JE DÉCLARE que tous les renseignements contenus au présent formulaire sont exacts. **Je m'engage à informer sans délai l'OACIQ de tout changement à ces renseignements. Je déclare également avoir pris connaissance du Processus d'accréditation général d'activités de formation continue.**

X

SIGNATURE

Date :

JOUR	MOIS	ANNÉE							

Veillez signer le formulaire APRÈS avoir rempli TOUTES les sections.

SECTION VII – PAIEMENT DES FRAIS

Veillez remplir le bordereau de paiement.

Afin de déterminer les frais afférents à votre demande, veuillez consulter le site web de l'OACIQ à synbad.com/frais.

MONTANT DÛ (incluant les taxes) : , \$ N° de dossier ou de permis :
(SI APPLICABLE)

MODE DE PAIEMENT

CARTE DE CRÉDIT ou CHÈQUE OU MANDAT (à l'ordre de l'OACIQ)

Visa

MasterCard



- - -

NUMÉRO DE LA CARTE

/

EXPIRATION (MM/AA)

cvv/cvc

Le CVV/CVC est le code de sécurité de trois chiffres
au dos de votre carte de crédit.

Nom du détenteur de la carte (si différent du demandeur)

X

SIGNATURE DU DÉTENTEUR DE LA CARTE

VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE PAIEMENT ET VOS DOCUMENTS

au Service de la formation, par courriel à ACCREDITATION@OACIQ.COM,
par la poste ou par télécopieur, à l'une ou l'autre des coordonnées
indiquées ci-dessous.

Organisme d'autoréglementation du courtage immobilier du Québec

4905, boulevard Lapinière, bureau 2200, Brossard (Québec) J4Z 0G2

Tél. : 450 462-9800 ou 1 800 440-7170 • Téléc. : 450 676-3513 • accreditation@oaciq.com • oaciq.com