

SECTION III – DÉCLARATION ET SIGNATURE (suite)

- d) l'évaluation des compétences des candidats doit se faire de façon juste et équitable;
- e) les examens sont la propriété de l'OACIQ et qu'il est l'unique titulaire de tous les droits d'auteur relatifs à ces examens;
- f) je ne pourrai voir ni avoir accès à ma copie d'examen corrigée, celle-ci étant la propriété de l'OACIQ.

Par conséquent, je comprends que les actes mentionnés ci-dessous portent atteinte aux droits d'auteur de l'OACIQ ainsi qu'à la réalisation de sa mission et que je ne dois pas :

- a) recopier, en tout ou en partie, aucune question des examens;
- b) divulguer d'aucune façon des renseignements liés aux questions de ces examens.

La présente déclaration demeure valide au-delà de l'obtention du permis pour lequel je fais ma demande d'inscription.

CONFIDENTIALITÉ DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements recueillis dans ce formulaire sont nécessaires pour permettre le traitement de votre demande. Vous devez fournir tous les renseignements demandés.

L'OACIQ traite de façon confidentielle tous les renseignements personnels qu'il recueille, conformément aux dispositions des lois applicables. Seuls les membres du personnel de l'OACIQ dont les fonctions le requièrent pourront accéder à ces renseignements. Ces renseignements ne seront utilisés qu'aux fins de l'application de la *Loi sur le courtage immobilier*, RLRQ, c. C-73.2, et de ses règlements. Ils pourraient être utilisés à d'autres fins, dans les cas prévus par la Loi. Ils ne pourront être communiqués à d'autres personnes ou organismes que dans les cas où la loi le permet ou avec votre consentement.

Les renseignements et dossiers que l'Organisme détient à votre sujet sont conservés à son siège social. Sous certaines réserves, la loi vous reconnaît le droit d'y avoir accès ou de requérir leur rectification.

Je déclare avoir lu la présente déclaration et être en accord avec ses termes. De plus, je déclare que tous les renseignements contenus à la présente demande sont exacts et je comprends que toute fausse représentation entraînera la révocation de mon permis. **Je m'engage à informer sans délai l'OACIQ de tout changement à ces renseignements.**

X

SIGNATURE

Date :

JOUR			MOIS			ANNÉE					

**Veillez signer le formulaire APRÈS
avoir rempli TOUTES les sections.**

SECTION IV – 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 :

**chèque
mandat**

(à l'ordre de l'OACIQ)

carte de crédit
(remplir les champs à droite)

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 EXAMEN@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.: 450 676-7278 • examen@oaciq.com • oaciq.com