



FORMULAIRE D'ADMISSION

CORPORATION DES INSPECTEURS, VÉRIFICATEURS EN QUALITÉ DE LA PROPRIÉTÉ

IDENTIFICATION

sexe masculin féminin		date de naissance jour: mois: année:	
prénom		nom	
adresse de résidence		appartement	
ville		code postal	
province		pays	
téléphone résidence cellulaire		téléphone travail courriel	
citoyen canadien oui non	si non, autre citoyenneté	langue d'expression préciser française anglaise autres	
résident permanent préciser oui demande en attente autres			

SCOLARITÉ (au Québec)

niveau secondaire	diplôme fin de secondaire oui	année
	diplôme spécialisé nom du diplôme	année
niveau collégial	nom du diplôme	année
niveau universitaire	nom du diplôme	année

Joindre une copie de tous vos diplômes.

SCOLARITÉ (autre(s) Province(s) canadienne(s))

niveau secondaire	diplôme fin de secondaire oui	année
	diplôme spécialisé nom du diplôme	année
niveau collégial	nom du diplôme	année
niveau universitaire	nom du diplôme	année

Joindre une copie de tous vos diplômes.

SCOLARITÉ (extérieur du Canada)

niveau secondaire	diplôme fin de secondaire oui diplôme spécialisé nom du diplôme	année année
niveau collégial	nom du diplôme	année
niveau universitaire	nom du diplôme	année

Joindre une copie de tous vos diplômes.

EXPÉRIENCE

Décrire vos expériences à partir des plus récentes (maximum 15 ans)

Ne pas inclure de C.V.

description de tâche			
salarié	travailleur autonome	durée (mois)	année
Coordonnées du dernier emploi			
Nom de l'entreprise			
adresse	bureau	code postal	
ville	province	pays	
téléphone	courriel	site internet de l'entreprise	
Nom de la personne ressource			

description de tâche			
salarié	travailleur autonome	durée (mois)	année

description de tâche			
salarié	travailleur autonome	durée (mois)	année

description de tâche			
salarié	travailleur autonome	durée (mois)	année

description de tâche			
salarié	travailleur autonome	durée (mois)	année

description de tâche			
salarié	travailleur autonome	durée (mois)	année

description de tâche			
salarié	travailleur autonome	durée (mois)	année

description de tâche			
salarié	travailleur autonome	durée (mois)	année

description de tâche			
salarié	travailleur autonome	durée (mois)	année

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements contenus au REGISTRE CENTRAL et/ou à la Corporation des Inspecteurs, Vérificateurs en Qualité de la Propriété sont publics et seront utilisés à des fins de contrôle de l'exercice de la profession et de la protection du public.

oui J'accepte que mes renseignements fournis soient utilisés à des fins associatives.

non

oui J'accepte que mes renseignements fournis soient utilisés par la Corporation des Inspecteurs, Vérificateurs en Qualité de la Propriété pour m'offrir des biens et des services

non

oui J'accepte que mes renseignements fournis à la Corporation des Inspecteurs, Vérificateurs en Qualité de la Propriété soient communiqués à des tiers pour m'offrir des biens et des services

non

oui J'accepte que mes renseignements fournis à la Corporation des Inspecteurs, Vérificateurs en Qualité de la Propriété soient communiqués aux autres membres de la Corporation des Inspecteurs, Vérificateurs en Qualité de la Propriété pour m'offrir des biens et des services, incluant les avantages associatifs négociés par la Corporation des Inspecteurs, Vérificateurs en Qualité de la Propriété

non

DÉCLARATION OBLIGATOIRE

oui Avez-vous fait l'objet d'une décision d'un tribunal CANADIEN ou ÉTRANGER, vous déclarant coupable d'une infraction criminelle pour laquelle **vous n'avez pas obtenu de pardon**?

non Si OUI, explications:

oui Avez-vous fait l'objet d'une décision disciplinaire au CANADA ou à l'ÉTRANGER par un Ordre ou Organisme Professionnel qui vous a révoqué votre permis ou qui vous a restreints les activités de votre profession ?

non Si OUI, explications:

PAIEMENT DES FRAIS D'ADMISSION

Chèque certifié ou mandat- poste

Chèque ou mandat-poste fait à l'ordre de: **Corporation des Inspecteurs, Vérificateurs en Qualité de la Propriété** ou CIVQP

Paypal [Cliquez ici pour faire le paiement en ligne via Paypal](#)

Les frais d'admission sont de 258,69\$ (incluant l'étude du dossier, l'examen d'admission et les frais d'accréditation à la Corporation des Inspecteurs, Vérificateurs en Qualité de la Propriété

DÉCLARATION SOLENNELLE

Je déclare solennellement que les renseignements fournis sont vraies

signature <hr/>	date <hr/>
--------------------	---------------

TOUS FORMULAIRES PARTIELLEMENT COMPLÉTÉS SERONT RETOURNÉS SANS AVIS INCLUANT TOUS LES DOCUMENTS PERTINENTS

Fournir tous les documents d'informations personnelles.

Signer le formulaire de demande d'admission.

Payer les frais de demande d'admission.

Faire parvenir votre demande d'admission par courriel à : info@lacq.ca ou

par courrier à : **CIVQP**
Demande d'admission
1765 André-Prévost
St-Jérôme J7Z 0A6