

Note importante

Ce formulaire doit être rempli par tout postulant désirant se faire reconnaître une formation personnelle suivie à titre de formation continue dans le cadre du programme de formation continue obligatoire en courtage hypothécaire.

Ce formulaire doit être transmis afin de confirmer la reconnaissance de la formation suivie.

*Si votre formation a été suivie dans le cadre d'une formation collégiale ou universitaire créditée, veuillez remplir et soumettre le formulaire en ligne « Autre demande – Qualification » accompagné de vos relevés de notes officiels. La formation suivie doit respecter les critères de reconnaissance prévus dans le **Guide à l'intention des courtiers hypothécaires et des dirigeants responsables**.*

PARTIE 1 – INFORMATIONS GÉNÉRALES

IDENTIFICATION DU CLIENT (en lettres majuscules)

Numéro de prestataire (10 chiffres)

M ^{me} M.	Prénom(s)	Nom	
Date de naissance (AAAA/MM/JJ)		Langue de correspondance : Français Anglais	
ADRESSE DE CORRESPONDANCE			
N° d'immeuble	Rue	Bureau	
Municipalité		Province	Code postal
N° de tél. (principal)	N° de tél. (autre)	Poste	
Adresse du site Internet		Adresse courriel	

IDENTIFICATION DE LA FORMATION			
Titre de la formation			
Titre de la formation en anglais (si applicable)			
Date de début	Date de fin	Durée heure(s)	
Langue d'enseignement	Français	Anglais	Autre :
Lieu de la formation			
Cours en salle		Séminaire	
Formation à distance		Webinaire	
Vidéoconférence		Formation de niveau collégial	
Colloque		Formation de niveau universitaire	
Conférence		Autre :	
Congrès			
DESCRIPTION DE LA FORMATION PERSONNELLE			
Veuillez décrire brièvement la formation en signalant les objectifs d'apprentissage visés :			



IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE COURS OU DE L'ORGANISATION			
Numéro de prestataire (10 chiffres)			
M ^{me} M.	Prénom(s)	Nom	
Date de naissance (AAAA/MM/JJ)		Langue de correspondance : Français Anglais	
ADRESSE DE CORRESPONDANCE			
N° d'immeuble	Rue		App.
Municipalité		Province	Code postal
N° de tél. (domicile)	N° de tél. (travail)	Poste	
N° de tél. cell.	Adresse courriel		

PARTIE 2 – EXIGENCES DE RECONNAISSANCE

DOCUMENTS À JOINDRE SELON LE TYPE DE FORMATION PERSONNELLE

Formation à distance ou cours en salle

- Plan de cours détaillé
- Inscription officielle au cours suivi
- Attestation de participation ou de réussite de la formation

Vidéoconférence, colloque, conférence, congrès, séminaire, webinaire

- Confirmation et reçu d'inscription
- Attestation officielle de participation
- Plan de formation officiel (horaire de la formation)
- Matériel reçu durant l'évènement



PARTIE 3 – DÉCLARATION RELATIVE AUX RENSEIGNEMENTS FOURNIS

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets. Je joins toutes les pièces justificatives exigées pour le traitement de ma demande.

Signature	Date (AAAA/MM/JJ)
-----------	-------------------

Nous vous informons que si vous refusez ou omettez de nous fournir les renseignements et/ou documents demandés, nous serons dans l'impossibilité de procéder au traitement de votre demande.

Droits d'accès et de rectification

Vous pouvez consulter les renseignements personnels vous concernant, en obtenir une copie ou demander qu'ils soient rectifiés s'ils sont inexacts, incomplets ou équivoques, ou si leur collecte, leur communication ou leur conservation ne sont pas autorisées par la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, RLRQ, c. A-2.1. Pour toute question à ce sujet, nous vous invitons à consulter notre site Web à l'adresse suivante : Accès à l'information / AMF (lautorite.qc.ca).

DEMANDE DE RECONNAISSANCE

ACTIVITÉ DE FORMATION PERSONNELLE
Programme de formation continue en courtage hypothécaire

SVP, ne pas supprimer cette page
lors de l'impression de votre formulaire.

Cette page blanche a été placée volontairement,
car la page **Partie 4 – Frais exigibles et paiement**
doit être imprimée sur une page seule,
sans information au verso.

DEMANDE DE RECONNAISSANCE

ACTIVITÉ DE FORMATION PERSONNELLE
Programme de formation continue en courtage hypothécaire

PARTIE 4 – FRAIS EXIGIBLES ET PAIEMENT

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CLIENT

N° de client (10 chiffres)

M^{me}

Prénom(s)

Nom

M.

Nom de l'entreprise

FRAIS EXIGIBLES POUR LA PÉRIODE ALLANT DU 1^{er} JANVIER 2024 AU 31 DÉCEMBRE 2024 (Veuillez noter que les frais ne sont pas remboursables.)

Demande de reconnaissance d'une activité de formation personnelle : **254,00 \$**

Si vous payez par carte de crédit, veuillez reporter ce montant à l'endroit indiqué d'un * ci-dessous. Si le montant indiqué est supérieur au montant dû, nous nous réservons le droit de corriger ce montant et de l'ajuster à la baisse.

MODE DE PAIEMENT

Chèque

Veuillez faire votre paiement à l'ordre de **l'Autorité des marchés financiers** et le dater **du jour de l'envoi** de votre formulaire.

Mandat-poste

Visa

J'accepte que l'Autorité prélève la somme de \$.

Mastercard

N° de la carte

American

Express

Date d'expiration (mois/année)

Nom du détenteur de la carte de crédit
(en lettres majuscules)

Signature du détenteur de la carte de crédit

Date

L'Autorité accepte seulement les formulaires transmis par **la poste**.

Aucun formulaire envoyé à l'Autorité par courriel ou par télécopieur ne sera accepté.

Faites parvenir votre formulaire ainsi que votre paiement à l'adresse suivante :

Autorité des marchés financiers

Place de la Cité, tour Cominar
2640, boulevard Laurier, bureau 400
Québec (Québec) G1V 5C1

DEMANDE DE RECONNAISSANCE

ACTIVITÉ DE FORMATION PERSONNELLE
Programme de formation continue en courtage hypothécaire

ANNEXE – LISTE DE VÉRIFICATION

Nom du prestataire

Date de demande

Titre de la formation

Lorsque vous faites une demande de reconnaissance de formation personnelle, veuillez vous assurer que tous vos documents ont été téléchargés lors de la demande. Veuillez noter que toute demande de reconnaissance de formation qui ne sera pas complète ne sera pas évaluée.

Votre demande de reconnaissance de formation personnelle ne sera pas complète avant la réception de tous les documents nécessaires à l'évaluation de cette dernière.

Veuillez utiliser cette liste de vérification afin de vous assurer que vous avez fourni toutes les informations nécessaires au bon traitement de votre demande.

N°	Information à fournir	Information transmise dans un document en pièce jointe
Pour les formations à distance ou les cours en salle		
1	Plan de cours détaillé, si applicable	
2	Inscription officielle au cours suivi	
3	Attestation de réussite de la formation (relevé de notes officiel)	
Pour les vidéoconférences, les colloques, les conférences, les congrès, les séminaires et les webinaires		
4	Confirmation d'inscription	
5	Attestation officielle de participation	
6	Plan de la formation officiel (horaire de la formation)	
7	Matériel reçu durant l'évènement	