

DEMANDE DE PERMIS CGA



500, Place d'Armes, bureau 1800
Montréal (Québec), H2Y 2W2
Téléphone: (514) 861-1823 ou 1 800 463-0163
Télécopieur: (514) 861-7661
www.cga-quebec.org

S.V.P. remplir en caractère d'imprimerie

Avis au (à la) candidat(e)

Ce formulaire ne doit être rempli qu'une fois toutes les exigences suivantes satisfaites :

- le programme de formation CGA terminé
- les quatre examens professionnels réussis
- le stage d'expérience terminé
- l'examen de l'Office de la langue française réussi (si requis)
- le programme post baccalauréat, requis lors de l'inscription, réussi

Identification

Numéro de membre

5

Nom de famille légal

Prénom

Adresse (n°, rue et appartement)

Ville

Province

Code postal

Téléphone résidence

Cellulaire

Télécopieur

Courriel

Sexe

Féminin

Masculin

Langue maternelle

Français

Anglais

Autre

Précisez

Raison sociale de l'employeur

Poste occupé

Nom et titre du supérieur immédiat

Adresse de l'employeur (n°, rue et bureau)

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Poste

Télécopieur

Faites-vous ou avez-vous fait l'objet d'une décision judiciaire ou disciplinaire visée aux articles 45 et 45.1 du code des professions ?

Oui

Non

Acceptation

Le permis CGA demeure la propriété de l'Ordre des CGA du Québec et doit lui être retourné en cas de radiation. J'accepte ce permis et m'engage à respecter la condition précitée.

Signature

Date

Nom du témoin

Signature du témoin

Paiement - Délivrance du permis

494,39 \$

(incluant TPS et TVQ,
Non-remboursable)

Carte de crédit

Mandat-poste

Chèque
(chèque postdaté non accepté)

Paiement par carte, veuillez cocher et signer ci-dessous.



Numéro de la carte

Date d'expiration



Nom du détenteur (en majuscules S.V.P.)

Signature

Date

LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DANS LE SECTEUR PRIVÉ (L.Q., 1993, C.17)

L'Ordre des CGA du Québec recueille, détient et utilise des renseignements personnels nécessaires à l'exercice de ses attributions et à la mise en oeuvre des programmes dont il a la gestion. Tous les renseignements personnels sont confidentiels et protégés conformément aux dispositions de la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé (L.Q. 1993, c. 17) et de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, L.R.Q., c.A-21. Ils seront traités de façon confidentielle pour mettre à jour votre dossier, contrôler votre inscription annuelle à l'Ordre et valider votre statut.

Toute demande d'accès et de rectification devra être adressée par écrit au responsable de l'accès à l'information.

Je soussigné(e), **ne consens pas** à ce que l'Ordre des CGA du Québec publie le fait que je sois membre de l'Ordre.

Signature

Date

Approuvé par

Refusé par

Raison (s)

Date