

IMPORTANT

Vous devez transmettre le présent formulaire dûment rempli à l'une ou l'autre des **coordonnées indiquées à la page 3** de ce formulaire. **Pour un envoi par voie électronique, notez qu'il est obligatoire de transmettre tous vos documents DANS UN SEUL ET MÊME COURRIEL** à l'adresse examen@oaciq.com, autrement votre demande ne sera pas traitée.

SECTION I – IDENTIFICATION

M. Mme Date de naissance :

JOUR	MOIS	ANNÉE	

Nom à la naissance :

NOM	PRÉNOM

Adresse :

NUMÉRO	RUE	APP. / BUREAU / LOCAL
MUNICIPALITÉ	PROVINCE	CODE POSTAL
IND. RÉG.	N° DE TÉLÉPHONE (DOMICILE)	IND. RÉG.
	N° DE CELLULAIRE	

Adresse de courrier électronique : _____

SECTION II – NUMÉRO DE DOSSIER

S'il vous a déjà été attribué, vous devez inscrire votre numéro de dossier ou votre numéro d'accès à synbad.com, ou si vous êtes ou avez déjà été titulaire d'un permis délivré par l'OACIQ ou d'un certificat délivré par l'ACAIQ, vous devez inscrire le numéro de ce permis ou de ce certificat :

--	--	--	--	--	--	--

SECTION III – EXAMEN

Type d'examen : Courtier immobilier résidentiel Courtier immobilier commercial Dirigeant d'agence

Nouvelle date d'examen choisie :

JOUR	MOIS	ANNÉE	

 (La date choisie par l'OACIQ sera confirmée par lettre, selon la disponibilité et lorsque votre dossier sera complet. Veuillez consulter le *Calendrier des examens* sur le site Web de l'OACIQ à l'adresse suivante : oaciq.com/examens.)

🚩 **DES FRAIS DE REPORT S'APPLIQUENT.** Voir la *Liste des frais administratifs* sur le site web de l'OACIQ à l'adresse suivante : synbad.com/frais.

Les frais d'examen ne sont pas remboursables, SAUF si la demande d'inscription est ANNULÉE AVANT LA SÉANCE D'EXAMEN. Dans ce cas, prendre note que DES FRAIS LIÉS À L'ANNULATION ET À LA FERMETURE DU DOSSIER SERONT RETENUS.

RÉSERVÉ À L'OACIQ
TIMBRE DE RÉCEPTION

SECTION IV – DÉCLARATION ET SIGNATURE

! 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 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 V – 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