

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Recrutement de personnes aptes à être nommées assesseurs en courtage hypothécaire  
du Tribunal administratif des marchés financiers

*AVIS : Les documents et renseignements afférents à votre candidature sont traités de façon confidentielle.*

Identification du candidat			
Nom :		Prénom :	
Adresse résidentielle :			
Adresse au travail :			
Numéro(s) de téléphone	Résidence :		
	Cellulaire :		
	Travail :		
Adresse courriel :			

Années de pratique à titre de courtier hypothécaire	
Certificat ou permis en courtage hypothécaire : (joindre la preuve d'appartenance)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Année et mois d'admission :	
Nombre d'années de pratique à titre de courtier hypothécaire :	
Appartenance à un ordre professionnel ou à une autre association professionnelle : (le cas échéant, indiquez lequel ou lesquels et joindre la preuve d'appartenance)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Formation académique		
Veuillez débiter par le dernier diplôme obtenu et joindre les attestations d'études.		
Année	Institution	Diplôme obtenu / Domaine

## Expériences professionnelles pertinentes

Veillez indiquer vos expériences de travail en commençant par la plus récente et en précisant les périodes de temps au cours desquelles elles ont été exercées, le titre de l'emploi détenu et une brève description des activités.

Date de début :		Date de fin :	
Titre de l'emploi :		Employeur :	
Description des activités :			
Date de début :		Date de fin :	
Titre de l'emploi :		Employeur :	
Description des activités :			
Date de début :		Date de fin :	
Titre de l'emploi :		Employeur :	
Description des activités :			
Date de début :		Date de fin :	
Titre de l'emploi :		Employeur :	
Description des activités :			
Date de début :		Date de fin :	
Titre de l'emploi :		Employeur :	
Description des activités :			

## Autres expériences pertinentes

Veillez indiquer toutes autres expériences professionnelles pertinentes, formations ou conférences dispensées, publications, distinctions honorifiques ou académiques dont vous souhaitez informer le comité de sélection (faire une brève description).

--

### Employeurs des dix dernières années et références

Veillez indiquer toute personne qui, au cours des dix (10) dernières années, a été votre employeur, votre associé, votre supérieur immédiat ou hiérarchique ou tout dirigeant d'une agence ou d'un cabinet pour le compte desquels vous avez exercé.

Nom	Titre ou poste occupé	Organisation	Adresse	Téléphone

Veillez indiquer toute personne morale, société ou association professionnelle dont vous êtes ou avez été membre au cours des dix (10) dernières années.

Nom	Titre ou poste occupé	Organisation	Adresse	Téléphone

### Déclaration d'antécédents et autres situations

Avez-vous été déclaré coupable d'un acte criminel ou d'une infraction criminelle?

Oui       Non

Si oui, veuillez indiquer l'acte ou l'infraction en cause et la peine imposée, y compris tout acte ou toute infraction pour lequel vous avez pu obtenir une suspension de casier judiciaire au sens de la *Loi sur le casier judiciaire* (L.R.C., c. C-47).

Avez-vous été déclaré coupable d'une infraction pénale?

Oui       Non

Si oui, veuillez indiquer l'infraction en cause et la peine imposée.

## Déclaration d'antécédents et autres situations (suite)

Avez-vous fait l'objet d'une plainte devant un organisme compétent d'un ordre professionnel ou d'une association professionnelle?

Oui  Non

Si oui, veuillez indiquer l'objet de la plainte et la nature de la mesure disciplinaire imposée / joindre document pertinent, le cas échéant.

Avez-vous fait l'objet d'une décision disciplinaire rendue par un organisme compétent d'un ordre professionnel, d'une association professionnelle ou par le Tribunal des professions?

Oui  Non

Si oui, veuillez indiquer l'objet de la plainte et la nature de la mesure disciplinaire imposée / joindre les documents pertinents, le cas échéant.

Avez-vous fait l'objet d'une plainte hors du Québec qui, si elle avait été portée au Québec, aurait été portée devant un organisme compétent d'un ordre professionnel ou d'une association professionnelle?

Oui  Non

Si oui, veuillez décrire l'objet de toute plainte / joindre les documents pertinents, le cas échéant.

Avez-vous fait l'objet d'une décision disciplinaire rendue hors du Québec qui, si elle avait été rendue au Québec, aurait eu l'effet d'une décision rendue par un organisme compétent d'un ordre professionnel, d'une association professionnelle ou par le Tribunal des professions?

Oui  Non

Si oui, veuillez décrire l'objet de toute plainte / joindre les documents pertinents, le cas échéant.

Êtes-vous ou vous êtes-vous trouvé, au cours des cinq dernières années, face à une situation financière précaire?

Oui  Non

Si oui, expliquez brièvement.

Y a-t-il un fait ou une situation qui se déroule actuellement ou qui fait partie de votre passé qui risque d'avoir des conséquences négatives pour vous-même ou pour le Tribunal qui devrait être dévoilé?

Oui  Non

Si oui, décrire le fait ou la situation.

## Motifs d'intérêt à exercer les fonctions d'assesseur du Tribunal

Veillez indiquer les motifs de votre intérêt à exercer la fonction d'assesseur du Tribunal administratif des marchés financiers.

## Consentement et attestation

Je m'engage à préserver la confidentialité du dépôt de ma candidature, des mesures d'évaluation et des questions d'entrevue, le cas échéant, et celle de toute décision prise à l'égard de ma candidature.

Je m'engage à n'exercer directement ou indirectement aucune pression ou influence en vue de ma nomination à la fonction d'assesseur.

J'atteste que les renseignements fournis sont complets et conformes à la vérité. Je sais qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature.

Je consens à ce que des vérifications ou des consultations à mon sujet soient faites auprès de toute personne qui a été mon employeur, mon associé ou mon supérieur immédiat ou hiérarchique ou tout dirigeant d'une agence ou d'un cabinet pour le compte desquels j'ai exercé au cours des dix dernières années, auprès de toute personne morale, société ou association professionnelle dont je suis ou j'ai été membre, ou auprès de tout organisme disciplinaire, tout ordre professionnel dont je suis ou j'ai été membre.

\_\_\_\_\_  
**Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**

Expédier le formulaire dûment signé ainsi que l'ensemble de vos preuves d'admissibilité à l'adresse courriel indiquée dans l'avis de recrutement.