

DEMANDE DE PERMIS D'AGENT

Soumettez votre demande, tous les documents requis (voir page suivante) et le paiement complet (par la poste ou en personne) à l'adresse suivante :

Bureau de la sécurité privée
6363 route Transcanadienne Ouest, bureau 206
Saint-Laurent (Québec) H4T 1Z9

Ne pas envoyer le formulaire par télécopieur ni par courriel. Il serait alors considéré irrecevable et ne serait pas traité.

Attention : L'omission de remplir toutes les sections de ce formulaire ou de soumettre tous les documents et paiement pourra entraîner l'irrecevabilité de votre demande et un retour de vos documents, et/ou un retard important dans le traitement de votre demande.

AVANT DE COMMENCER

Veillez lire attentivement les directives ci-dessous :

- ✓ Le formulaire doit être rempli et signé par le demandeur de permis.
- ✓ Le demandeur doit être âgé d'au moins 18 ans.
- ✓ Vous devez remplir et soumettre toutes les pages de la demande, incluant la feuille de paiement.
- ✓ Vous devez lire la déclaration (section K) et apposer votre signature à l'intérieur du cadre indiqué. Cette signature apparaîtra sur votre permis.
- ✓ Un répondant doit authentifier vos photos et compléter et signer la section L.
- ✓ L'information écrite doit être propre, lisible et en caractères d'impression.

Veillez prévoir un délai minimum de 4 semaines pour le traitement de votre demande.

LISTE DE CONTRÔLE DES DOCUMENTS

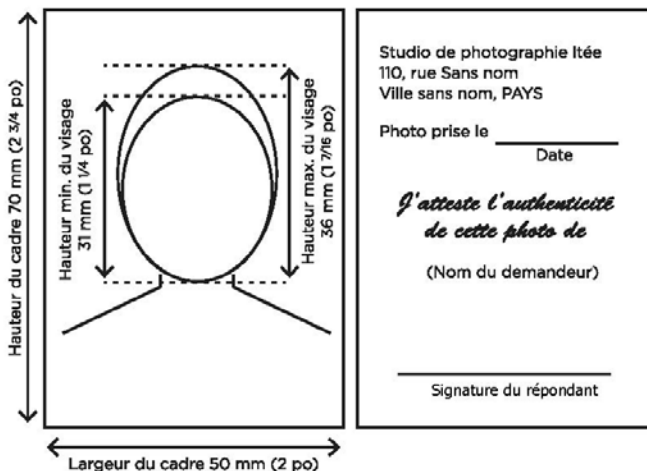
La demande de permis doit être accompagnée de **tous** les documents suivants :

- Formulaire de nouvelle demande de permis d'agent original et complet, dûment rempli, daté et signé.
- Paiement des droits (voir la section M pour les modalités de paiement).
- Une copie de votre **certificat de naissance** :

Pour les demandeurs **nés au Canada** : émis par le Directeur de l'état civil de leur province respective.

Pour les demandeurs **nés à l'étranger** : émis par l'autorité gouvernementale compétente du pays d'origine. Si votre certificat de naissance est rédigé dans une autre langue que le français ou l'anglais, vous devrez aussi fournir une traduction de votre certificat dans l'une de ces deux langues officielles, faite par un membre de l'Ordre des traducteurs, terminologues et interprètes agréés du Québec.

- Une copie de votre **permis de conduire valide** (nécessaire, si vous en détenez un), ou **si vous n'en détenez pas**, d'une **autre pièce d'identité valide** délivrée par un gouvernement au Canada (fédéral ou provincial) incluant nom, photo, signature et date de naissance, parmi les suivantes : passeport, carte d'assurance-maladie, certificat de citoyenneté canadienne (carte photo), carte de résident permanent, certificat de statut Indien.
- Deux (2) photographies couleur identiques de format passeport (5 cm x 7 cm)** prises au cours des six (6) mois précédant la demande, sur fond blanc, de face, des épaules à la tête, la tête découverte, datées au verso à l'aide d'un dateur. **L'une de ces photos doit être authentifiée par votre répondant**, lequel doit satisfaire aux critères de la section L. Exemple* :



Note : Un chapeau ou un couvre-chef ne peut être porté, à moins que celui-ci ne soit porté tous les jours pour des raisons religieuses ou médicales.

Toutefois, votre visage complet doit paraître clairement et le couvre-chef ne doit pas créer d'ombrage sur le visage.

*Ne correspond pas à la taille réelle – Référez-vous aux mesures indiquées.

- Documents** attestant que vous répondez aux exigences de **formation et/ou d'équivalence**, s'il y a lieu (par exemple : diplômes, relevés de notes et attestations d'employeurs actuels et antérieurs décrivant les principales tâches effectuées ainsi que les années de services continus et le nombre d'heures travaillées annuellement).
- Pour une demande en Gardiennage** : copie lisible de votre carte valide de secourisme en milieu de travail (Formation CNESST-16 h).

IMPORTANT : NE PAS ENVOYER DE DOCUMENTS ORIGINAUX, À L'EXCEPTION DU FORMULAIRE

FORMULAIRE – DEMANDE DE PERMIS D'AGENT

SECTION A : IDENTIFICATION DU DEMANDEUR			
Nom de famille		Prénom	
Utilisez-vous un autre nom et/ou prénom? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, spécifiez :			
Autre nom de famille		Autre prénom	
Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Date de naissance (AAAAMMJJ)	Permis de conduire SAAQ <input type="checkbox"/> Je n'en possède pas.	
Nom de famille de votre mère à la naissance			
Langue de correspondance : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		Mode de transmission : <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Courriel	

SECTION B : ADRESSE DOMICILIAIRE DU DEMANDEUR			
N° civique	Rue		App.
Ville		Province	Code postal
Téléphone résidentiel		Cellulaire ou autre téléphone	
Adresse courriel			
Depuis quand habitez-vous à cette adresse?		Date : / / <small>AAAA MM JJ</small>	
Si depuis moins de cinq (5) ans, indiquez toutes adresses des cinq (5) dernières années <small>(N° civique, nom de rue, app., ville, code postal, province)</small>		De <small>(AAAA/MM)</small>	À <small>(AAAA/MM)</small>

SECTION C : PERMIS DEMANDÉ(S)
Catégorie(s) visée(s) par cette demande : (Cochez une ou plusieurs cases)
<input type="checkbox"/> Gardiennage <input type="checkbox"/> Serrurerie <input type="checkbox"/> Convoyage de biens de valeur <input type="checkbox"/> Investigation <input type="checkbox"/> Systèmes électroniques de sécurité* <input type="checkbox"/> Service conseil en sécurité
<small>*Veuillez noter que le permis d'agent de Systèmes électroniques de sécurité inclut automatiquement les sous-catégories d'installation, de réparation et d'entretien, de surveillance continue à distance et de conseil technique.</small>

SECTION D : DÉCLARATION RELATIVE AUX ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES OU DISCIPLINAIRES
À moins d'avoir obtenu un pardon, avez-vous déjà été reconnu coupable, en quelque lieu que ce soit, d'une infraction criminelle ou pénale, ou d'une infraction disciplinaire en vertu de la <i>Loi sur la sécurité privée</i> ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, spécifiez : _____
Faites-vous présentement l'objet de poursuites de nature criminelle ou pénale, ou de procédures de nature disciplinaire en vertu de la <i>Loi sur la sécurité privée</i> ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, spécifiez : _____

SECTION E : FORMATION (Cochez les cases concernant la catégorie de permis demandée).

GARDIENNAGE

- J'ai réussi la formation exigée par le Règlement sur la formation, soit le programme de gardiennage en sécurité privée d'une durée d'au moins 70 heures dans une commission scolaire – **Joindre l'attestation de réussite de la formation ainsi qu'une copie lisible de votre carte valide de secourisme en milieu de travail (Formation CNESST – 16 h).**
- Je n'ai pas suivi la formation exigée par le Règlement sur la formation, mais je désire faire évaluer mon niveau de connaissance et d'habiletés par le BSP – **Voir la section F.**

INVESTIGATION

- J'ai réussi la formation exigée par le Règlement sur la formation, soit le cours « Initiation aux techniques d'enquête et d'investigation » d'une durée de 135 heures dans un établissement d'enseignement collégial – **Joindre l'attestation de réussite de la formation.**
- Je suis titulaire d'un diplôme d'études collégiales en techniques policières, obtenu au cours des cinq (5) dernières années – **Joindre une copie du diplôme et du relevé de notes officiel émis par votre établissement d'enseignement.**
- Je suis titulaire d'un baccalauréat en sécurité et études policières, obtenu au cours des cinq (5) dernières années – **Joindre une copie du diplôme obtenu et du relevé de notes officiel émis par votre établissement d'enseignement.**
- Je n'ai pas suivi la formation exigée par le Règlement sur la formation, ou encore celle-ci a été obtenue il y a plus de cinq (5) ans, mais je désire faire évaluer mon niveau de connaissance et d'habiletés par le BSP – **Voir la section F.**

SERRURERIE

- J'ai réussi la formation exigée par le Règlement sur la formation, soit le diplôme d'études professionnelles en serrurerie – **Joindre une copie du diplôme ou du relevé de notes officiel émis par votre établissement d'enseignement.**
- Je n'ai pas suivi la formation exigée par le Règlement sur la formation, mais je désire faire évaluer mon niveau de connaissance et d'habiletés par le BSP – **Voir la section F.**

CONVOYAGE DE BIENS DE VALEURS

- J'ai réussi la formation exigée par le Règlement sur la formation, soit la formation sur le maniement des armes à feu et le recours à la force donnée par l'École Nationale de police du Québec ou par un moniteur qualifié par elle – **Joindre l'attestation de réussite de la formation.**
- Je détiens une autorisation de port d'arme à feu valide (APA) – **Joindre une copie lisible de votre autorisation de port d'arme.**

SERVICE CONSEIL EN SÉCURITÉ

- Joindre **toute preuve pertinente** de formation ou d'expériences professionnelles attestées par des tiers, démontrant vos compétences et habiletés pertinentes au conseil sur les méthodes de protection contre le vol, l'intrusion ou le vandalisme, notamment par l'élaboration de plans ou de devis ou par la présentation de projets en sécurité privée.

SECTION F : ÉQUIVALENCE DES CONNAISSANCES ET HABILITÉS

Pour que le BSP évalue votre niveau de connaissance et d'habiletés, veuillez joindre des **attestations de vos employeurs** actuels et passés, confirmant les postes occupés et une description détaillée des tâches, ainsi que le nombre d'années d'expérience et d'heures effectuées par année, ou un relevé d'heures travaillées émis par le Comité paritaire des agents de sécurité. De plus, vous pouvez présenter des **attestations de réussite de formation ou de stage** dans des domaines pertinents ou connexes, démontrant la nature et le contenu des cours suivis ainsi que les résultats obtenus (relevé de notes à l'appui). **En gardiennage** : joindre une copie lisible de votre **carte valide de secourisme en milieu de travail (Formation CNESST – 16 h)**.

FORMATION PERTINENTE OU CONNEXE (Joindre les diplômes et relevés de notes officiels, etc.).

Non Applicable

Nom de l'institution d'enseignement

Nom du programme de formation

Date du diplôme (AAAA/MM/JJ)

Nombre d'heures de formation : _____ heures

Type de diplôme (AEC, DEP, etc.)

EXPÉRIENCE PERTINENTE (Joindre des attestations d'emploi, ou un relevé du Comité paritaire).

Non Applicable

Nombre d'années d'expérience dans le domaine de la sécurité privée : _____

SECTION G : EMPLOI ACTUEL EN SÉCURITÉ PRIVÉE				<input type="checkbox"/> Non Applicable
Nom de l'employeur				
Adresse (N° civique et rue)				Bureau
Ville			Province	Code postal
Téléphone		Poste		
Titre d'emploi				Depuis (AAAA/MM/JJ)
AUTRE EMPLOI ACTUEL EN SÉCURITÉ PRIVÉE (Joindre une annexe au besoin)				<input type="checkbox"/> Non Applicable
Nom de l'employeur				
Adresse (N° civique et rue)				Bureau
Ville			Province	Code postal
Téléphone		Poste		
Titre d'emploi				Depuis (AAAA/MM/JJ)

SECTION H : OCCUPEZ-VOUS UN EMPLOI AU SEIN D'UN CORPS DE POLICE?		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui*, spécifiez :
Corps de police			
Ville		Province	
Titre d'emploi			Depuis (AAAA/MM/JJ)
*Cet emploi pourrait être incompatible avec le fait d'être titulaire d'un permis d'agent en sécurité privée. Pour toute information à ce sujet, communiquez avec notre Service à l'information.			

SECTION I : DEMANDE DE CONSENTEMENT – LOI CANADIENNE ANTI-POURRIEL
<p>Conformément à la Loi canadienne anti-pourriel, nous devons obtenir votre consentement afin de vous faire parvenir certaines communications électroniques à caractère commercial. Ainsi, afin d'être ajouté à notre liste d'envoi, accordez-nous votre consentement en cochant la case ci-dessous :</p> <p><input type="checkbox"/> Je consens à recevoir des communications électroniques à caractère commercial de la part du BSP.*</p> <p>Veillez noter que si vous ne consentez pas à la réception de messages à caractère commercial, le BSP pourra tout de même continuer à vous transmettre toute communication informative, notamment liée à la protection du public ou concernant vos obligations en tant que titulaire de permis.</p> <p>*Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en écrivant à communications@bspquebec.ca.</p>

SECTION J : ACCÈS À L'INFORMATION ET PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS
<p>Les renseignements personnels sont recueillis à des fins d'application de la <i>Loi sur la sécurité privée</i> et ne serviront qu'à cette seule fin. Ces renseignements seront accessibles aux seuls employés pour qui ils sont nécessaires dans l'exercice de leurs fonctions. Ces renseignements peuvent être transmis à des tiers dans les limites reconnues par la <i>Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels</i> ou avec le consentement de la personne visée par ces renseignements.</p>

SECTION K : DÉCLARATION

AVERTISSEMENT – Toute déclaration fausse ou trompeuse concernant le présent formulaire ou relative à tout document à l'appui de la présente demande, y compris la dissimulation de tout fait important, pourrait mener à un refus de délivrance, ou à la suspension ou la révocation d'un permis d'agent.

Je déclare avoir lu et compris l'**AVERTISSEMENT** énoncé ci-haut.

Je déclare avoir pris connaissance des responsabilités et obligations qui m'incombent en vertu de la *Loi sur la sécurité privée* et ses règlements.

Notamment, je comprends que les droits sont payables annuellement et je comprends que **mon permis pourrait être révoqué si je ne paie pas ces droits.**

De plus, je m'engage à informer le Bureau de la sécurité privée de tout changement relatif à mon adresse ou mon employeur, et ce, sans délai.

J'atteste que les photos jointes à cette demande ont été prises dans les six (6) derniers mois et qu'elles reflètent mon apparence physique actuelle.

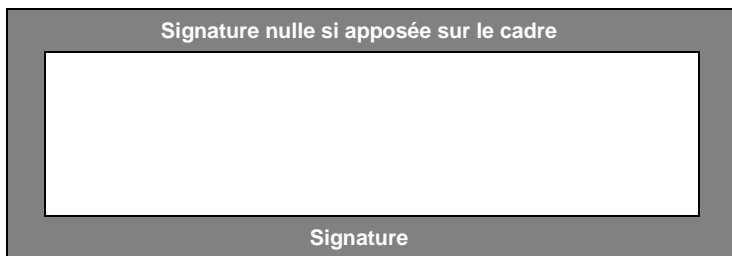
J'autorise le Bureau de la sécurité privée à transmettre à la Sûreté du Québec les renseignements nécessaires, afin qu'elle vérifie que les conditions prévues aux paragraphes 2° et 3° de l'article 19 de la *Loi sur la sécurité privée* sont satisfaites. De plus, je comprends que la Sûreté du Québec est autorisée en vertu de la *Loi sur la sécurité privée* à informer le Bureau de la sécurité privée du résultat de ces vérifications, et leur suivi, et à donner son avis quant au respect de ces conditions.

J'autorise le Bureau de la sécurité privée à communiquer avec mes employeurs actuels et passés, avec le Comité paritaire des agents de sécurité ainsi qu'avec les institutions ou entreprises de formation que j'ai fréquentées afin de vérifier les renseignements que j'ai fournis au soutien de ma demande de permis concernant mes expériences de travail et mes formations, ainsi qu'à obtenir des informations ou documents supplémentaires de ces personnes, le cas échéant.

J'affirme solennellement être le demandeur de la présente demande. Je déclare que tous les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts et complets et que tout changement ayant pour effet de modifier ces renseignements sera communiqué **sans délai** au Bureau de la sécurité privée.

En foi de quoi je signe :

**VOTRE SIGNATURE NE DOIT PAS DÉPASSER
LE CADRE INTÉRIEUR**




Date

A	A	A	A	M	M	J	J

SECTION L : RÉPONDANT

Le répondant doit (y compris tout commissaire à l'assermentation, notaire ou avocat) :

- ✓ Remplir les sous-sections L.1, L.2 et L.3
- ✓ Authentifier l'une des photos accompagnant cette demande

AVIS - Le répondant doit être citoyen canadien ou résident permanent et être âgé de 18 ans ou plus. Il doit connaître personnellement le demandeur depuis au moins un (1) an et il doit être disponible pour une vérification par le Bureau de la sécurité privée.

Si vous ne connaissez personne depuis au moins un (1) an, les seules personnes habilitées à authentifier votre photo seront un commissaire à l'assermentation, un notaire ou un avocat.

L.1 : IDENTIFICATION DU RÉPONDANT

Nom de famille				Prénom			
Profession						N° de membre (le cas échéant)	
Adresse (N° civique et rue)							Bureau / App.
Ville						Province	
Code postal		Adresse courriel					
Téléphone (jour)			Poste		Cellulaire ou autre téléphone		
Je connais le demandeur depuis _____ an(s)				Lien avec le demandeur			

L.2 : AUTHENTIFICATION DES PHOTOS

Le répondant doit inscrire : « *J'atteste l'authenticité de cette photo de (nom du demandeur)* » au verso de l'une des photos et il doit apposer sa signature sur cette même photo.

L.3 : DÉCLARATION DU RÉPONDANT

Je déclare avoir lu et compris l'AVIS énoncé ci-haut.

J'affirme connaître personnellement depuis au moins un (1) an le demandeur nommé ci-dessous et dont la signature apparaît à la section K de ce formulaire et j'atteste l'authenticité de ses photos jointes au présent formulaire, lesquelles reflètent son apparence physique actuelle.

Déclaration du commissaire à l'assermentation, du notaire ou de l'avocat : J'affirme avoir vu le demandeur nommé ci-dessous et dont la signature apparaît à la section K de ce formulaire et j'atteste l'authenticité de ses photos jointes au présent formulaire, lesquelles reflètent son apparence physique actuelle.

(Inscrire le NOM DU DEMANDEUR en caractères d'impression)

<p>_____ Signature du répondant (Incluant tout commissaire à l'assermentation, notaire ou avocat).</p>	<p>Date</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">J</td><td style="text-align: center;">J</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	A	A	A	A	M	M	J	J								
A	A	A	A	M	M	J	J										

SECTION M : FEUILLE DE PAIEMENT

Nom de famille du demandeur

Prénom du demandeur

Cette demande de permis d'agent est-elle accompagnée d'une demande de permis d'agence?
 Non

 Oui, nom de l'agence : _____

DROITS PAYABLES

Cochez la ou les catégories de permis demandées et la case Vérification des conditions et reportez les montants correspondants sur la ligne de droite. Additionnez ces montants et inscrivez le total à payer sur la ligne du bas.

	<u>À compter du</u> <u>1^{er} janv. 2019</u>		
<input type="checkbox"/> Gardiennage	56,00 \$		\$
<input type="checkbox"/> Investigation	56,00 \$	+	\$
<input type="checkbox"/> Serrurerie	56,00 \$	+	\$
<input type="checkbox"/> Systèmes électroniques de sécurité	56,00 \$	+	\$
<input type="checkbox"/> Convoyage de biens de valeur	56,00 \$	+	\$
<input type="checkbox"/> Service conseil en sécurité	56,00 \$	+	\$
<input checked="" type="checkbox"/> Vérification des conditions (Non remboursable en cas d'annulation ou de refus de la demande).	86,00 \$	+	86,00 \$
Total à payer :			\$

MODALITÉS DE PAIEMENT
Sélectionnez le mode de paiement souhaité pour effectuer cette transaction :
 En espèces (en personne seulement, aucun argent comptant n'est accepté par la poste)

 Carte de débit (en personne seulement, aucun virement *Interac* n'est accepté)

 Chèque fait à l'ordre du Bureau de la sécurité privée (sans provision : frais de 35,00 \$) (aucun chèque postdaté n'est accepté)

 Mandat bancaire ou mandat-poste à l'ordre du Bureau de la sécurité privée
 Carte de crédit :

MasterCard

N° de la carte

Exp (MM/AA)


Visa

American Express

N° CVV2*

* N° CVV2 : Numéro de sécurité à 3 ou 4 chiffres à l'endo de la carte de crédit.

Nom de famille du titulaire de la carte

Prénom du titulaire de la carte

AUTORISATION – J'autorise le Bureau de la sécurité privée à débiter ma carte de crédit du montant requis afin de traiter cette demande.

Signature du titulaire de la carte

Date

Téléphone