

## Déclaration du nouveau maître de stage – Annexe D-2

### COORDONNÉES D'IDENTIFICATION

N° de client :

Madame  Monsieur

Nom de famille : \_\_\_\_\_ (selon le certificat de naissance) Prénom usuel : \_\_\_\_\_ (selon le certificat de naissance)

Adresse permanente – Est-ce une nouvelle adresse?  Oui  Non Date de naissance : année \_\_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ jour \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_  rue  avenue  boul.  chemin \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone à domicile : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Téléphone au bureau : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cellulaire : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Courriel de correspondance : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS À PROPOS DU STAGE

#### DATE DU DÉBUT DU STAGE CHEZ CE NOUVEAU MAÎTRE DE STAGE

Stage à temps plein : cinq heures et plus travaillées par jour, à raison de cinq jours par semaine.

Stage à temps partiel : \_\_\_\_\_  
moins de cinq jours par semaine. (Après le stage, prière de remplir l'Annexe E)

Stage à l'étranger : (reconnaissance maximum de six mois selon certaines conditions)  
**TRÈS IMPORTANT** : Toute partie de stage effectuée ailleurs qu'au Canada et aux Bermudes doit être approuvée par l'Ordre au préalable.

Stage pendant le baccalauréat :  
Si vous avez effectué un stage pendant le baccalauréat, après avoir accumulé 30 crédits, veuillez, si vous ne l'avez pas encore fait, remplir la Demande de réduction (reconnaissance) de stage pendant les études de premier cycle – Annexe C, disponible à l'adresse Internet suivante :  
[http://ocaq.qc.ca/fra/7\\_devenir/7\\_1\\_devenir.asp](http://ocaq.qc.ca/fra/7_devenir/7_1_devenir.asp)

**À NOTER**  
CINQ HEURES ET PLUS = 1 JOURNÉE  
ENTRE TROIS ET CINQ HEURES = 1/2 JOURNÉE  
MOINS DE TROIS HEURES = 0 JOURNÉE

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ANNÉE MOIS JOUR

### SIGNATURE DU CANDIDAT

J'atteste de la véracité des informations indiquées dans la présente annexe.

Signature du candidat : \_\_\_\_\_ Date : année \_\_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ jour \_\_\_\_\_

### DÉCLARATION ET SIGNATURE DU MAÎTRE DE STAGE

Raison sociale de l'employeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Je, \_\_\_\_\_, suis membre en règle de l'Ordre des comptables agréés du

(écrire en caractères d'imprimerie)

Québec et associé du cabinet \_\_\_\_\_,

фирме de comptables agréés dûment reconnue par l'Ordre et exerçant dans la ville de \_\_\_\_\_.

Je dirige un bureau qui est reconnu maître de stage par l'Ordre et qui respecte les normes de qualité inhérentes à la profession. Le candidat précité est employé par ce cabinet depuis la date mentionnée ci-dessus. Je m'engage à respecter le Code des professions, la Loi sur les comptables agréés, le Code de déontologie, les règlements et les modalités administratives dûment adoptés par l'Ordre. Je m'engage également à assurer au candidat une formation théorique et pratique qui satisfasse aux exigences requises pour l'exercice de la profession.

Signature de l'associé ou du praticien : \_\_\_\_\_ CA – N° de membre : \_\_\_\_\_

Date : année \_\_\_\_\_ mois \_\_\_\_\_ jour \_\_\_\_\_

**À L'USAGE DE L'ORDRE**  
N° DE L'EMPLOYEUR

### PERSONNE-RESSOURCE AVEC QUI L'ORDRE POURRAIT COMMUNIQUER POUR OBTENIR DES RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Télécopieur : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

#### AVIS

Les renseignements demandés dans le présent formulaire sont recueillis à des fins de protection du public, de contrôle des conditions donnant ouverture à l'émission d'un permis de l'Ordre et des conditions d'inscription à titre de candidat à l'exercice de la profession (CEP), de recherche, de statistique et de sondage et seront accessibles aux mêmes fins à tous les membres du personnel des diverses directions de l'Ordre dans l'exercice de leurs fonctions. Les « coordonnées d'identification » pourront être transmises à titre de mandataire de l'Ordre aux universités, maîtres de stage et à l'ICCA, selon les fonctions de chacun de ces organismes, en vue d'assurer l'application et l'encadrement conformément à la réglementation des conditions de stage, du Programme de formation professionnelle et de l'Évaluation uniforme (EFU). Elles pourront aussi être utilisées par l'Ordre à des fins associatives ou pour vous offrir des biens ou des services, à moins d'avis contraire adressé par écrit au responsable de l'accès à l'Ordre.

Les renseignements et dossiers que l'Ordre détient à votre sujet sont détenus au siège de l'Ordre et, sous certaines réserves, la loi vous reconnaît le droit d'y avoir accès ou de requérir leur rectification.

Veuillez noter que vous avez l'obligation de compléter intégralement la présente annexe en vue de demeurer inscrit comme candidat à l'exercice de la profession.