DEMANDE D’ADHÉSION

* Vous devez remplir toutes les sections. Les demandes incomplètes, ou applications avec des détails insuffisants, ne sont pas traitées et sont renvoyées au candidat.
* Le membre du Comité d’accréditation mandaté pour examiner votre demande d’adhésion pourrait communiquer avec vous ou avec votre parrain ou coparrain pour obtenir des renseignements supplémentaires concernant toute information énumérée sur cette demande.
* Veuillez taper ou écrire l’information en lettres moulées dans les champs appropriés.
* Veuillez télécharger cette demande (aussi que l’évidence de l’obtention de votre diplôme d’un établissement d’enseignement postsecondaire ou une université (voir la section B du présent formulaire de demande) sur le site web ICEEE à la page <https://cbvinstitute.com/demande-dadhesion/?lang=fr>.
* Veuillez conserver une copie de cette demande pour vos dossiers.

**POUR DES QUESTIONS, VEUILLEZ CONTACTER:**

Directrice de la formation et de l’accréditation

[education@cbvinstitute.com](mailto:education@cbvinstitute.com)

CBV Institute

277, rue Wellington Ouest, bureau 808

Toronto, Ontario

Canada

M5V 3E4

[cbvinstitute.com/?lang=fr](https://cbvinstitute.com/?lang=fr)

1. INFORMATION SUR LA DEMANDEUR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Salutation:  M.  Mme  Mlle  Aucun | | Date: Click or tap to enter a date. |
| Nom de famille:  Cliquez ici pour entrer du texte. |  | Prénom(s):  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nom de l’employeur/l’organisation:  Cliquez ici pour entrer du texte. |  | Numéro d’étudiant ICEEE:  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Email:  Cliquez ici pour entrer du texte. |  | Téléphone:  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **CERTIFICAT D’ADHÉSION** | |  |
| |  |  | | --- | --- | | Indiquez sous quelle forme vous désirez voir figurer votre nom sur le certificat d’adhésion. | | | Prénom :  Deuxième(s) prénom(s) ou initiale :  Nom de famille : | Cliquez ici pour entrer du texte.  Cliquez ici pour entrer du texte.  Cliquez ici pour entrer du texte. | | | |
| **RÉUSSITE DE L’EXAMEN DE QUALIFICATION DES MEMBRES DE L’ICEEE** | | |
| L’année dans laquelle l’EQM a été réussi : | Cliquez ici pour entrer du texte. | |

1. qualifications UNIVERSITAIRES

|  |
| --- |
| Veuillez fournir l’évidence de l'obtention de votre diplôme d’un établissement d'enseignement postsecondaire ou une université au Canada ou à l’étranger ayant l’autorisation de conférer des diplômes (Voir la politique de l’Exigence en matière de formation de l’ICEEE ici <https://cbvinstitute.com/politiques/?lang=fr>). Les preuves acceptables peuvent comprendre les relevés de notes officiels ou non officiels, une copie du diplôme, ou des autres documents du même genre. L’évidence doit inclure votre nom, la date d'achèvement, l’établissement qui a conféré le diplôme, et le type de diplôme (p. ex., baccalauréat en commerce). |
| J'ai joint les documents appropriés qui répondent aux exigences en matière de formation dans cette demande. |

1. EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Employeur/Organisation | Ville et pays | Poste ou titre | Date | |
| De | À |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer Date | Cliquez ici pour entrer Date |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer Date | Cliquez ici pour entrer Date |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer Date | Cliquez ici pour entrer Date |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer Date | Cliquez ici pour entrer Date |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer Date | Cliquez ici pour entrer Date |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer Date | Cliquez ici pour entrer Date |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer Date | Cliquez ici pour entrer Date |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer Date | Cliquez ici pour entrer Date |

1. DÉTAILS DE L’EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Description de l’expérience1 | Organisation / Employeur2 | Nombre d’heures | | Période3 |
| De Base | Auxiliaire |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer. | Cliquez ici pour entrer. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer. | Cliquez ici pour entrer. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer. | Cliquez ici pour entrer. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer. | Cliquez ici pour entrer. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer. | Cliquez ici pour entrer. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer. | Cliquez ici pour entrer. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  | **Heures Totales :** | Cliquez ici pour entrer. | Cliquez ici pour entrer. |  |

1. Toute l'expérience doit être obtenue avant de soumettre une demande. Voir la politique de l’ICEEE Exigences en matière d’expérience ici pour plus de précisions (<https://cbvinstitute.com/politiques/?lang=fr>). Pour préserver la confidentialité, l’identité des parties concernées ne devraient pas être divulguées. Cependant, les informations suivantes sont requises en détail:

* Type d’industrie ou d’entreprise impliquée
* L’objet des travaux (acquisition d’une entreprise, litige, réorganisation de l’impôt sur le revenu, etc.)
* La nature de l'expérience (par exemple, le demandeur était-il la partie principale effectuant les travaux ou assistait-il une autre partie?)

Veuillez fournir une description détaillée de votre expérience afin que l’examinateur de votre demande puisse acquérir une compréhension approfondie de votre expérience et s’assurer que celle-ci répond aux exigences de la politique relative aux exigences en matière d’expérience du l’ICEEE

1. Veuillez indiquer le mois et les années au cours desquels cette expérience a été acquise (par exemple, de juin 2015 à février 2017).
2. Veuillez indiquer le mois et les années au cours desquels cette expérience a été acquise (par exemple, de juin 2015 à février 2017). L’ICEEE peut, à sa discrétion, renvoyer les demandes aux candidats si le niveau de détail fourni est insuffisant. Les examinateurs des demandes peuvent, à leur discrétion, contacter les candidats et / ou les parraineurs des demandeurs pour demander des informations complémentaires ou poser des questions sur les informations fournies par le candidat et / ou le parrainer sur la demande
3. PARRAINAGE D’UN CANDIDAT

L’Institut canadien des experts en évaluation d’entreprises a mis en place une exigence de parrainage obligatoire pour chaque candidat à l’adhésion qui cherche à obtenir le titre de CBV/EEE.

**Définition d’un Parrain**

* On entend par parrain une personne qui a une relation de travail directe (préférablement quelqu’un qui supervise directement le travail du candidat) et qui confirme la durée et la nature de l’expérience professionnelle du candidat.
* Le parrain peut venir d’un ancien employeur ou d’un employeur actuel.

**Responsabilité du Candidat**

* Il incombe au candidat de trouver un parrain et d’obtenir la signature du parrain sur la présente demande d’adhésion. Si le candidat n’est pas en mesure de trouver un parrain consentant, il est invité à prendre contact avec l’ICEEE pour obtenir de l’aide.

**Responsabilité du Parrain**

* Le parrain a pour rôle et responsabilité de confirmer que, à sa connaissance, le candidat a accumulé l’expérience décrite dans le présent formulaire de demande. Le demandeur doit décrire l'expérience de manière suffisamment détaillée pour permettre à l'examinateur d'acquérir une compréhension approfondie de l'expérience.
  + Si le parrain est un EEE, le parrain EEE doit compléter la section 1 à la page 6 et signer la déclaration du parrain A à la page 7.
  + Si le parrain n’est pas un EEE:

1. Le parrain non-EEE doit compléter la section 1 à la page 6 et signer la déclaration du parrain B à la page 7, et
2. Le candidat doit sélectionner un EEE pour agir comme coparrain. Le EEE coparrain doit compléter la section 2 à la page 8 et signer la déclaration du coparrain à la page 8. Si le candidat n’est pas en mesure de trouver un EEE pour agir comme coparrain, il est invité à prendre contact avec l’ICEEE pour obtenir de l’aide.

* Le parrain et le coparrain doit consentir à discuter de l’expérience du candidat (et les autres informations fournies dans la présente demande) avec un EEE désigné par l’Institut pour examiner la présente demande d’adhésion.

**SECTION 1**

Questionnaire du Parrain

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du parrain : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Employeur / Organisation: | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Poste: | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Diplômes/titres : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone: | Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. J’ai examiné le présent formulaire de demande. | Oui  Non |
| 1. Veuillez indiquer depuis combien d’années vous connaissez le candidat : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| 1. Veuillez indiquer depuis combien d’années vous avez une relation de travail professionnelle avec le candidat : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| 1. Veuillez indiquer le degré d’interaction professionnelle vous avez eu avec le candidat : | Faible Moyen Élevé |
|  |
| 1. Veuillez formuler tous les autres commentaires éventuels concernant votre impression générale du candidat et indiquer les raisons pour lesquelles vous le parrainez : | |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | |

1. Déclaration (si le parrain est un EEE)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| J’ai rempli le questionnaire d’après les renseignements dont je dispose et je suis convaincu que Nom du candidat a accumulé l’expérience pratique décrite à la page 4 du présent formulaire de demande, et qu’une telle expérience répond aux exigences de la politique de l’ICEEE Exigences en matière d’expérience (<https://cbvinstitute.com/politiques/?lang=fr>). À mon avis, le candidat est de haute moralité et a bonne réputation, et je recommande son adhésion. | | | |
| Signature: |  | | Date: |
|  | |  | Cliquez ici pour entrer la date. |

1. Déclaration (si le parrain n’est pas un EEE)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| J’ai rempli le questionnaire d’après les renseignements dont je dispose et je suis convaincu que Nom du candidat a accumulé l’expérience pratique décrite à la page 4 du présent formulaire de demande. À mon avis, le candidat est de haute moralité et a bonne réputation. | | | |
| Signature: |  | | Date: |
|  | |  | Cliquez ici pour entrer la date. |

**SECTION 2**

Le questionnaire du coparrain (à compléter par un EEE si le parrain n’est pas un EEE)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du coparrain : | Cliquez ici pour entrer la date. |
| Employeur / Organisation: | Cliquez ici pour entrer la date. |
| Poste | Cliquez ici pour entrer la date. |
| Diplômes/titres : | Cliquez ici pour entrer la date. |
| Téléphone: | Cliquez ici pour entrer la date. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. J’ai examiné le présent formulaire de demande. | Oui  Non |
| 1. Je me suis entretenu avec le parrain indiqué dans la section 1. | Oui  Non |
| 1. Je me suis entretenu avec le candidat. | Oui  Non |
| 1. Veuillez formuler (ou joindre) tous les autres commentaires éventuels concernant votre impression générale du candidat et indiquer les raisons pour lesquelles vous le coparrainez : | |
| Cliquez ici pour entrer la date. | |

Déclaration du Coparrain

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| J’ai effectué le contrôle préalable nécessaire et je suis convaincu que l’expérience décrite par Nom du candidat à la page 4 de la présente demande répond aux exigences de la politique de l’ICEEE Exigences en matière d’expérience (<https://cbvinstitute.com/politiques/?lang=fr>). J’estime que l’appui accordé par le parrain au candidat est véridique et exact. À ce titre, je recommande l’adhésion de ce candidat. | | |
| Signature du Coparrain : |  | Date: |
|  |  | Cliquez ici pour entrer la date. |

1. Character MORALITÉ et RÉPUTATION

|  |  |
| --- | --- |
| Le présent formulaire doit être rempli par le candidat : | |
| 1. Avez-vous déjà été reconnu coupable d’une infraction criminelle en vertu d’une loi de n’importe quelle juridiction au Canada ou à l’étranger? | Oui  Non |
|  |  |
| 1. Avez-vous déjà fait l’objet d’un jugement dans le cadre d’une action en justice pour cause de fraude? | Oui  Non |
|  |  |
| 1. Avez-vous déjà fait l’objet d’une suspension, d’une exclusion, d’une réprimande ou d’une mesure disciplinaire à titre de membre d’une organisation professionnelle? | Oui  Non |
|  |  |
| 1. Existe-t-il des événements, des circonstances, des conditions ou des questions que vous n’avez pas encore divulgués dans vos réponses aux questions précédentes concernant votre conduite, votre moralité ou votre réputation et qui pourraient faire obstacle à votre admission? | Oui  Non |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si vous avez répondu « oui » à l'une de ces questions, veuillez joindre les détails complets à cette demande.   |  | | --- | | Par les présentes, je reconnais que j’ai l’obligation constante de faire en sorte que les réponses aux questions de cette section restent à jour, complètes et correctes. Je m’engage à envoyer tous les renseignements supplémentaires nécessaires si l’une ou l’autre des réponses à ces questions devait changer entre la date à laquelle ma demande d’adhésion est refusée et la date de mon admission à titre de membre de l’Institut, après laquelle je consens par les présentes à respecter le code de déontologie de l’Institut. | | | |
| Signature du candidat : |  |
| Date: | Cliquez ici pour entrer la date. |
|  | | |

1. confirmatioN DE CANDIDAT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Par les présentes, j’autorise l’Institut à mener les recherches raisonnables qu’il juge appropriées au sujet de ma demande d’adhésion; ces recherches peuvent notamment comprendre l’examen d’un échantillon des rapports d’évaluation à la rédaction desquels j’ai apporté une contribution importante. | | | |
| Si ma demande d’adhésion est approuvée, je consens, par les présentes, à respecter le code de déontologie de l’Institut. | | | |
| J’estime que je remplis les critères d’admission à l’Institut canadien des experts en évaluation d’entreprises et, par les présentes, j’atteste que tous les renseignements que j’ai fournis dans le présent formulaire de demande sont véridiques. | | | |
|  |  | | |
| Signature du candidat : | | |  |
| Date: | | | Cliquez ici pour entrer la date. |