



FORMULAIRE DE DÉCLARATION POUR S'INSCRIRE À TITRE DE CA•PAIR

À : **ICCA – Initiatives relatives à
l'agrément de spécialistes
277, rue Wellington Ouest
Toronto (Ontario) M5V 3H2**

Télécopieur : **416 204-3414**

J'aimerais m'inscrire à titre de CA spécialiste en **insolvabilité et réorganisation** et j'atteste par la présente que :

- Je suis membre en règle du ou des ordres provinciaux suivants dans la ou les régions géographiques où j'exerce :

N° de membre ICCA : _____
(Ne rien inscrire si non connu)

Veuillez noter qu'au Québec, où la réglementation interdit aux CA de se décrire comme étant des spécialistes, l'usage du terme CA spécialiste en insolvabilité et réorganisation et du symbole ci-dessus n'est pas permis.

- Je suis actuellement titulaire en règle du titre de **professionnel agréé de l'insolvabilité et de la réorganisation** délivré par l'**Association canadienne des professionnels de l'insolvabilité et de la réorganisation (ACPIR)**.
- Je poursuis ma formation continue dans le cadre de la spécialisation en insolvabilité et réorganisation. L'ACPIR exige un minimum de 15 heures de formation par année et de 60 heures sur trois ans.
- Je continue de consacrer une partie significative de mon temps à mon domaine de l'insolvabilité et réorganisation (500 heures par année ou 1 500 heures sur trois ans).

CONFIRMATION REQUISE

Le présent formulaire constitue ma déclaration officielle aux fins de ma demande d'inscription au Tableau des spécialistes du ou des ordres provinciaux visés. En signant le présent formulaire, j'atteste que toutes les informations qui y sont fournies sont véridiques et exactes.

| |
|--|
| Nom au complet du déclarant : _____ <small style="text-align: center;">Écrire en caractères d'imprimerie</small> |
| Nom à inscrire sur le certificat : _____ |
| Signature du déclarant : _____ |
| Date : _____ |

Consentement relatif aux renseignements personnels

- En soumettant le présent formulaire, j'autorise l'ICCA à recueillir et à utiliser les renseignements indiqués précédemment et à les communiquer à des tiers fournisseurs de services, afin de : 1) me fournir le service prévu au contrat et 2) me transmettre de l'information sur les produits et services qui, selon l'ICCA, pourraient m'intéresser. Si vous avez des questions au sujet de la collecte, de l'utilisation et de la communication des renseignements personnels qui vous concernent, veuillez consulter la politique de l'ICCA sur la confidentialité à l'adresse www.icca.ca. Si vous vous opposez à l'utilisation et à la communication des renseignements personnels qui vous concernent à la fin énoncée en 2) ci-dessus, veuillez cocher cette case.

Veuillez poster ce formulaire à l'adresse indiquée ci-dessus ou le télécopier au : **416 204-3414**