



**CFA  
Montréal**

## Demande d'adhésion Membre local

### Renseignements personnels

Nom :	_____	Prénom :	_____
Téléphone :	_____	Courriel :	_____
Date de naissance :	_____ (jj / mm / aaaa)	Sexe :	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Adresse :	_____	Ville :	_____
Province :	_____	Code Postal :	_____

### Formation

Études : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Titres et accréditations professionnelles : \_\_\_\_\_

### Expérience de travail

Employeur :	_____	Date :	_____
Adresse :	_____	Ville :	_____
Province :	_____	Code Postal :	_____
Poste :	_____		
Nature du travail :	_____		

Employeur :	_____	Date :	_____
Adresse :	_____	Ville :	_____
Province :	_____	Code Postal :	_____
Poste :	_____		
Nature du travail :	_____		

### Parrain

Nom :	_____	Prénom :	_____
Téléphone :	_____	Poste :	_____
Employeur :	_____	Téléphone :	_____
	_____	# membre :	_____
Commentaires :	_____		
Signature :	_____	Date :	_____

## Conduite professionnelle

Répondez aux cinq questions suivantes en cochant l'une des cases appropriées ci-dessous. Vous devez inscrire une réponse affirmative si une des questions est pertinente. Notez que toute situation décrite dans les questions suivantes qui s'applique à vous doit être déclarée, même si l'affaire est en instance. Avez-vous déjà été :

	Oui	Non
A. Le sujet, le défendeur ou l'intimé dans le cadre d'une enquête, d'un contentieux civil, d'un arbitrage ou d'une autre poursuite ou instance judiciaire portant sur votre éthique professionnelle dans l'exécution d'activités en votre capacité directe ou sous supervision?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. L'objet d'une plainte écrite concernant votre éthique professionnelle dans l'exécution d'activités en votre capacité directe ou sous supervision?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Empêché de façon permanente ou temporaire : i) d'agir à titre de personne devant être inscrite en vertu d'une loi ou d'un règlement (c'est-à-dire, conseiller en placement, courtier, etc.); ii) d'agir à titre d'associé ou d'employé d'une entité devant être inscrite en vertu d'une loi ou d'un règlement (c'est-à-dire une société de placement, une banque, etc.); ou iii) de négocier des titres ou des contrats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Condamné pour avoir aidé, provoqué, conseillé, commandé ou incité la violation par une personne ou une entité d'une loi ou d'un règlement sur les valeurs mobilières ou les marchandises ou une règle promulguée sous leur régime?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Condamné de tout i) acte délictueux grave ou d'un autre crime punissable par plus d'un an de prison, ou ii) méfait comportant des turpitudes morales (mensonge, tricherie, vol, ou autre conduite déloyale) ou crime relativement équivalent par un tribunal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Engagement

J'ai lu et compris le Code d'éthique et les Normes de conduite professionnelle de l'Institut CFA et j'accepte de m'y conformer. Je comprends que, à titre de membre local de CFA Montréal, je ferai l'objet de procédures disciplinaires par CFA Montréal qui pourraient entraîner des sanctions (y compris la suspension ou la révocation de l'adhésion) en cas de violation du Code d'éthique et des Normes de conduite professionnelle du CFA. J'atteste que ma réponse à la déclaration de conduite professionnelle et l'accord de membre et que tous les renseignements fournis dans les présentes sont véridiques et complets et j'accepte d'aviser CFA Montréal de tout changement important à ma réponse aux déclarations précédentes.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

### Cotisation 114,98 \$ taxes incluses (TPS # 123029423, et TVQ# 1015703772)

Visa :  MasterCard :   
Numéro : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_ (mm / aa)

### Certification

**Je certifie que les informations inscrites dans ce formulaire sont exactes.**

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Envoyer votre formulaire complété à :

**Association CFA Montréal**  
CP 49644 Du Musée  
Montréal (Québec) H3T 2A5  
Ou par courriel :  
[info@cfamontreal.org](mailto:info@cfamontreal.org)  
Tél.: (514) 990-4720