|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE D’UNE ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE** |
| **INDIVIDUELLE (PAR UN REPRÉSENTANT)** |

Un représentant qui souhaite faire reconnaître sur une base individuelle des UFC pour une activité de formation (« Formation ») doit faire parvenir à la Chambre de la sécurité financière (« CSF ») **par courriel** à [accreditation@chambresf.com](mailto:accreditation@chambresf.com) , les documents suivants :

* Ce formulaire
* Le curriculum vitae ou la biographie du (des) formateur(s)
* L’évaluation sommative (obligatoire s’il s’agit d’une formation à distance ou d’un webinaire en différé)
* Le plan de formation si celui proposé à la fin de ce formulaire n’a pas été utilisé
* Le formulaire de paiement des frais exigibles
* L’attestation de présence à la Formation

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| identification du représentant | | | | | |
| Mme  M. |
| Prénom et nom : | | | | No certificat AMF : | | |
| Adresse : | | | | | | |
| Ville : | | Province : | | | Code postal : |
| Téléphone : | | | Poste : | | |
| Adresse électronique : | | | | | |

|  |
| --- |
| **identification du formateur** |

|  |
| --- |
| 1. Nom du formateur :   Est-il représentant?  Oui. N° certificat AMF :      /  Non  A-t-il un dossier disciplinaire?  Oui /  Non  L’un de ces 2 documents est joint à cette demande :  Curriculum vitae  Biographie  Brève description de l’expérience et des connaissances acquises du formateur et qui font en sorte qu’il possède les connaissances nécessaires pour donner cette formation (maximum 3 lignes) : |

|  |
| --- |
| **identification de la formation** |

|  |  |
| --- | --- |
| Titre et langue de la formation  Français :  Anglais : | |
| Date de la tenue de la Formation : Cliquer pour choisir une date | |
| niveau de difficulté |  |
| Débutant  Intermédiaire  Avancé | |
| Type de formation |  |
| Formation en salle | |
| Colloque, conférence, congrès | |
| Webinaire en direct | |
| Vidéoconférence | |
| Formation à distance | |
| Webinaire en différé | |
| Autre (préciser) : | |

**Matière(s) CSF correspondante(s) à la formation**

Cocher ci-après la/les matières correspondante(s).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Matières générales | | | |
| Gestion d’une entreprise en services financiers  Code civil  Comptabilité  Économie  Finance  Planification d’entreprise du client | Planification d’entreprise du représentant  Planification financière  Planification fiscale  Sciences actuarielles  Environnement législatif  Successions légales et testamentaires | | |
| 1. Assurance de personnes | | | |
| Conseil à la clientèle  Sélection ou gestion des risques  Assurance invalidité  Assurance vie  Fiducies  Gestion des risques en assurance de personnes  Principes de tarification en assurance de personnes | Régimes d’assurance contre la maladie ou les accidents  Fonds distincts  Stratégie d’accumulation et d’utilisation  Analyse des besoins financiers  Régime de revenus différés  Profil de l’investisseur et répartition de l’actif  Stratégie de placement  Planification de la retraite et successorale | | |
| 1. Assurance collective de personnes |  | | |
| Conseil à la clientèle  Sélection ou gestion des risques  Assurance invalidité  Assurance vie  Régimes d’assurances collectives et de retraite  Garanties et principe de tarification en assurance et rentes collectives  Établissement d’un programme en assurance et rentes collectives | Préparation d’un cahier de charges et analyse des soumissions en assurance et rentes collectives  Élaboration d’une recommandation en assurance et rentes collectives  Régimes publics et régimes privés  Traitement des réclamations en assurance collective de personnes | | |
| 1. Courtage en épargne collective |  | | |
| Conseil à la clientèle  Sélection ou gestion des risques  Planification de la retraite et successorale  Fiducies  Stratégie d’accumulation et d’utilisation  Régime de revenus différés | Fonds communs de placement  Profil de l’investisseur et répartition de l’actif  Stratégie de placement  Connaissance du client  Régimes enregistrés | | |
| 1. Courtage en plans de bourses d’études |  | | |
| Conseil à la clientèle  Sélection ou gestion des risques  Profil de l’investisseur | Connaissance du client  Stratégie d’accumulation et d’utilisation  Plans de bourses d’études | | |
| 1. Conformité aux normes, d’éthique ou de pratique professionnelle | |  | |
| Toute formation structurée visant à améliorer l’expertise dans les sujets rattachés aux lois, aux règlements et à la déontologie en matière d’assurance de personnes, d’assurance collective de personnes, de courtage en épargne collective ou de courtage en plans de bourses d’études pourra être reconnue dans cette matière.  *À titre informatif seulement, voici une liste non exhaustive des sujets pouvant se retrouver dans cette matière :* | | |  |
| Notions d’éthique, de normes de conduite et de déontologie  Code de déontologie de la CSF / Règlement sur la déontologie dans les disciplines de valeurs mobilières  Jurisprudence du comité de discipline  Rôle du syndic et processus d’enquête  Rôle du comité de discipline et processus disciplinaire  Notions et programmes de conformité | Obligations légales et règlementaires des inscrits  Obligations légales et règlementaires des représentants  Lois et règlements ayant trait à la pratique des inscrits et des représentants  Autre (préciser) : | | |

|  |
| --- |
| **description complète de la formation** |

|  |
| --- |
| 1. **Connaissances, compétences et habiletés professionnelles**   *En référence aux Règlements sur la formation continue obligatoire article 18 pour la* [*CSF*](http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/ShowDoc/cr/D-9.2,%20r.%2013.1)*.*  **Cocher** quelles connaissances, compétences et habiletés professionnelles que la formation vise à développer :  Acquisition et enrichissement d’une conception intégrée de l’exercice des activités pour lesquelles les représentants détiennent une autorisation d’exercice  Acquisition et application de connaissances et de méthodes d’analyse propres aux domaines d’intervention des représentants  Acquisition, compréhension et application de connaissances théoriques et techniques en matière de conformité aux normes, d’éthique et de pratique professionnelle |
| **Expliquer brièvement** en quoi cette formation permettra de les développer (maximum 3 lignes) **:** |
| 1. **Plan de formation**   Compléter le plan de formation proposé à la fin de ce formulaire en énumérant les sujets et sous-sujets abordés avec la répartition du temps accordé pour chacun et le ou les objectifs en lien avec le sujet **ou** joindre à votre demande un plan de formation reprenant les mêmes informations que le plan proposé.  **Cocher** :  Le plan de formation proposé a été complété  Un plan de formation est joint à la demande |
| 1. **évaluation sommative et activités d’apprentissage** 2. **Évaluation sommative**   *Pour une formation à distance ou un webinaire en différé, l’évaluation sommative doit* ***obligatoirement*** *être jointe à cette demande. Ces informations doivent en plus être fournies :*   * Le niveau de difficulté des questions de cette évaluation est suffisamment élevé, permettant ainsi d’établir si l’apprenant a suivi la totalité de la formation.  Oui /  Non * La note de passage est :  %.  1. **Seulement pour une formation à distance - Activités d’apprentissage participatives** (études de cas, questions ouvertes, questions dirigées, questions glisser-déposer, question à choix multiple, vrai ou faux, etc.)  * Quel est le type d’activités d’apprentissage contenu dans cette formation?      * Cette formation contient combien d’activités d’apprentissage? |
| 1. **Mécanisme de contrôle**   Décrire le mécanisme de contrôle des présences ou de participation (maximum 2 lignes) : |

|  |
| --- |
| **reconnaissance demandée** |

*Seules les heures complètes sont reconnues*.

Durée totale de la formation :    heure(s)

Nombre d’unités de formation continue (« UFC ») demandées :

Cette formation contient-elle de l’information visant la promotion de produits et de services financiers spécifiques?  Oui, préciser combien de minutes au total y sont dédiées :      /  Non

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matières CSF | Nombre d’heures | Nombre  d’UFC |
| Matières générales |  |  |
| Assurance de personnes |  |  |
| Assurance collective de personnes |  |  |
| Courtage en épargne collective |  |  |
| Courtage en plans de bourses d’études |  |  |
| Conformité aux normes, d’éthique ou de pratique professionnelle |  |  |
|  | **TOTAL** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Déclaration** | | |
| * Je confirme que tous les renseignements fournis dans cette demande de reconnaissance et documents en annexe sont véridiques et accepte toutes les conditions relatives à la reconnaissance d’une formation; * Je comprends qu’à défaut de recevoir toute information ou document manquant qu’elle aura exigé dans les quinze (15) jours ouvrables suivants la réception de la présente demande de reconnaissance, la CSF annulera cette demande, et ce, sans remboursement des frais de base; * Je m’engage à respecter la [Politique sur la reconnaissance des activités de formation continue](https://www.chambresf.com/fr/formation/fournisseurs-de-formation/politique-sur-la-reconnaissance-des-activites-de-formation-continue/) de la CSF. | | |
|  |  | Cliquer pour choisir une date. |
| Signature du représentant |  | Date |

**SINON**

Je comprends que cocher cette case constitue une signature ayant force légale.

|  |
| --- |
| **Plan de formation** |

Compléter ce plan de formation en énumérant les sujets et sous-sujets abordés avec la répartition du temps accordé pour chacun et le ou les objectifs en lien avec le sujet. Un plan de formation peut également être joint à la demande à la condition qu’il reprenne les mêmes informations mentionnées ci-dessous.

|  |
| --- |
| Fournisseur |
|  |

|  |
| --- |
| Titre de l’activité de formation |
|  |

|  |
| --- |
| Objectif général |
| *À la fin de cette formation, le participant sera en mesure de…* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plan de formation (suite)** | | | | | |
| **Objectifs spécifiques**  *Indique ce que le participant sera en mesure de faire à la fin de la formation. Comprend un* ***verbe d’action*** *décrivant un comportement observable.* **OBLIGATOIRE – Minimum de 2 objectifs spécifiques** | **Éléments de contenu**  *Sujets traités en lien avec chacun des objectifs spécifiques* | **Méthode et activité d’apprentissage**  *En salle : exposé, discussion, atelier, étude de cas, exercices, etc.*  *À distance : lecture, écoute d’une vidéo, quiz avec rétroaction, interaction avec le conférencier, etc.* | **Matériel d’apprentissage**  *PowerPoint, manuel, outils, cahier d’exercices, vidéo, etc.* | **Durée**  *Préciser pour chaque élément du contenu* | **Matières\***  **(choisir dans le menu déroulant l’abréviation correspondante à chaque élément du contenu)** |
|  |  |  |  |  | Choix CSF |
|  |  |  |  |  | Choix CSF |
|  |  |  |  |  | Choix CSF |

**\*Liste et abréviation des matières :**

**CSF** : MG : Matières générales; CO : Conformité aux normes, d’éthique ou de pratique professionnelle; AP : Assurance de personnes; ACP : Assurance collective de personnes; CEC : Courtage en épargne collective; CPB : Courtage en plan de bourses d’études

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plan de formation (suite)** | | | | | |
| **Objectifs spécifiques**  *Indique ce que le participant sera en mesure de faire à la fin de la formation. Comprend un* ***verbe d’action*** *décrivant un comportement observable.* **OBLIGATOIRE – Minimum de 2 objectifs spécifiques de 2 objectifs spécifiques** | **Éléments de contenu**  *Sujets traités en lien avec chacun de ces objectifs spécifiques* | **Méthode et activité d’apprentissage**  *En salle : exposé, discussion, atelier, étude de cas, exercices, etc.*  *À distance : lecture, écoute d’une vidéo, quiz avec rétroaction, interaction avec le conférencier, etc.* | **Matériel d’apprentissage**  *PowerPoint, manuel, outils, cahier d’exercices, vidéo, etc.* | **Durée**  *Préciser pour chaque élément du contenu* | **Matières\***  **(choisir dans le menu déroulant l’abréviation correspondante à chaque élément du contenu)** |
|  |  |  |  |  | Choix CSF |
|  |  |  |  |  | Choix CSF |
|  |  |  |  |  | Choix CSF |

**\*Liste et abréviation des matières :**

**CSF** : MG : Matières générales; CO : Conformité aux normes, d’éthique ou de pratique professionnelle; AP : Assurance de personnes; ACP : Assurance collective de personnes; CEC : Courtage en épargne collective; CPB : Courtage en plan de bourses d’études