



Tél : (514) 273-8578 option 5

Fax : (514) 277-1922

Courriel : [formation@cccmtl.ca](mailto:formation@cccmtl.ca)

### COURS D'AGENT DE SÉCURITÉ DES COMMISSIONNAIRES DU QUÉBEC Montréal, 1001 rue Sherbrooke Est

M Formation en classe 490,00\$\*

Mme Formation en ligne 390,00\$\*

\*Les taxes sont incluses dans le prix affiché

Je souhaite suivre le cours qui débute le

AAAA	MM	JJ
20		

INFORMATIONS PERSONNELLES		
Nom		Prénom
Adresse		App. Code postal
Ville		Téléphone
Cellulaire	Courriel	

Avez-vous déjà servi dans : Forces canadiennes  GRC  Non

CRITÈRES D'ADMISSION À LA FORMATION	
Au cours des 5 dernières années, un permis d'agent de sécurité vous a-t-il déjà été refusé ou révoqué ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous un dossier criminel ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Êtes-vous âgé(e) de 18 ans ou plus ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous un bulletin de secondaire 3 complété ou une équivalence reconnue par le Gouvernement du Québec ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous résidé au Canada au cours des 5 dernières années ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Mon niveau parlé en français : Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/>	Breveté secourisme CNESST ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Mon niveau écrit en français : Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/>	

Numéro de carte CNESST:

#### SIGNATURE

Selon le cours souhaité, cette inscription en ligne ne confirme pas automatiquement une place. Sous réserve de la disponibilité, l'inscription sera officialisée seulement lors du paiement entier. Un courriel vous sera envoyé afin de confirmer votre place à la formation choisie.

#### Suite à l'inscription :

Je dois assister à toutes les leçons de la formation, réussir les examens et compléter avec succès les travaux pratiques du cours pour obtenir le certificat de réussite. **Initiales** : \_\_\_\_\_

Aucun emploi n'est assuré chez Les Commissionnaires une fois la formation terminée. Les candidats doivent communiquer avec les Ressources humaines pour connaître les critères d'embauche. **Initiales** : \_\_\_\_\_

Je suis en bonne forme physique et mental pour exercer le métier d'agent de sécurité. **Initiales** : \_\_\_\_\_

Je confirme par la présente que j'ai été informé de la possibilité de présenter une demande de permis au bureau de la sécurité privée (BSP) en reconnaissance des acquis (pour les candidats ayant de l'expérience antérieure en sécurité, corps policiers, constable spécial, agent frontalier, agent correctionnel ou tout autre métier relié à la sécurité) ou d'opter pour l'option de faire le cours de 54 heures chez les commissionnaires. **Initiales** : \_\_\_\_\_

**Expérience** : Oui Non

J'accepte de payer les frais de la formation. **Initiales** : \_\_\_\_\_

#### Annulation :

Il est possible d'annuler la formation ci-dessus mentionnée. L'annulation devra être faite par écrit à [formation@cccmtl.ca](mailto:formation@cccmtl.ca) dans un délai de **24h ouvrables** avant la tenue de la formation sinon un montant de **50\$** sera retenu en guise de frais d'administration. Si l'étudiant annule la formation alors que celle-ci est déjà entamée, des frais de **49\$** supplémentaires seront retenus et ce **pour chaque jour** de formation complété (jusqu'à concurrence du montant initialement payé). **Initiales** : \_\_\_\_\_

Dans le cas que Commissionnaires annule une formation, vous pourrez à votre choix, être complètement remboursé ou choisir une autre date de formation.

#### ENGAGEMENT DE L'ÉTUDIANT(E) :

Je comprends et je m'engage à respecter les conditions des politiques/règlements présentées dans ce document :

\_\_\_\_\_  
Nom en lettre moulée

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date