

## DEMANDE DE PERMIS TEMPORAIRE D'AGENT

### Soumettez votre demande :

- **En ligne** à la section **FAIRE UNE DEMANDE EN LIGNE (COVID-19)** du **bspquebec.ca**.
- **Par la poste** à l'adresse suivante :  
1611, boulevard Crémazie Est, bureau 500, Montréal (Québec) H2M 2P2.

**Seules les demandes envoyées par voie électronique ou par la poste seront traitées.  
AUCUNE DEMANDE NE SERA REÇUE EN PERSONNE.**

Merci de votre compréhension.

**Attention :** L'omission de remplir toutes les sections de ce formulaire ou de soumettre tous les documents et paiement pourra entraîner l'irrecevabilité de votre demande et un retour de vos documents, et/ou un retard important dans le traitement de votre demande.

## AVANT DE COMMENCER

### **Veillez lire attentivement les directives ci-dessous :**

- Le formulaire doit être rempli et signé par le demandeur de permis.
- Le demandeur doit être âgé d'au moins 18 ans (sauf dans le cas où une demande de permis temporaire est faite pendant que le demandeur suit une formation pouvant le qualifier pour la délivrance d'un permis d'agent, notamment lorsqu'il effectue un stage).
- Le demandeur doit être citoyen canadien, résident permanent ou titulaire d'un permis de travail au Canada.
- Vous devez remplir et soumettre **toutes les pages** de la demande, incluant la feuille de paiement.
- Vous devez lire la déclaration (section K) et apposer votre signature à l'intérieur du cadre indiqué. Cette signature apparaîtra sur votre permis.
- Un répondant doit authentifier vos photos et compléter et signer la section L.  
(Voir la section FAIRE UNE DEMANDE EN LIGNE (COVID-19) du bspquebec.ca)
- L'information écrite doit être propre, lisible et en caractères d'impression.

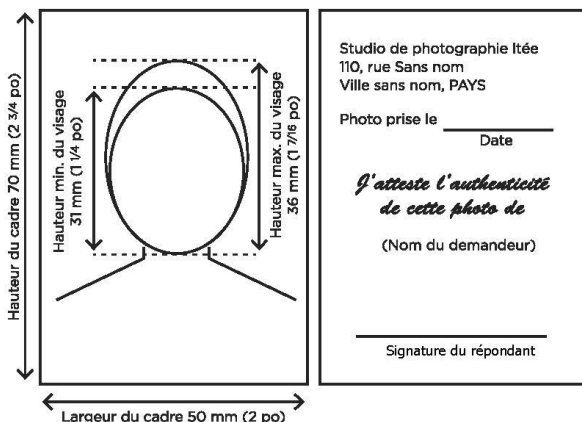
## LISTE DE CONTRÔLE DES DOCUMENTS

La demande de permis temporaire doit être accompagnée de **tous** les documents suivants :

- Formulaire de demande de permis temporaire d'agent **original** et **complet**, dûment **rempli**, **daté** et **signé**.
- Paiement des droits **lesquels ne sont pas remboursables** (voir la section M pour les modalités de paiement).
- Une copie, recto verso, de deux (2) documents d'identité valides différents parmi ce qui suit afin de satisfaire aux conditions suivantes :**

CONDITIONS	DOCUMENTS RECEVABLES
<p><b>Condition 1 :</b> Document délivré par un gouvernement au Canada (fédéral, provincial ou territorial), ou, à défaut, par un gouvernement étranger* comportant vos noms, date de naissance, photo et signature.</p>	<p>Votre <b>permis de conduire canadien valide</b> (<b>priorisé</b> si vous en détenez un);</p> <p><b>Ou, à défaut, un document dans la Liste 1 ci-dessous :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• carte d'assurance maladie valide;</li> <li>• passeport valide;</li> <li>• certificat du statut d'Indien;</li> <li>• toute autre pièce d'identité avec noms, date de naissance, photo et signature émise par un gouvernement canadien ou étranger*.</li> </ul> <p>* Toute pièce d'identité rédigée dans une autre langue que le français ou l'anglais devra être accompagnée de sa traduction par un membre de l'Ordre des traducteurs, terminologues et interprètes agréés du Québec.</p>
<p><b>Condition 2 :</b> Document démontrant votre statut de citoyen canadien ou de résident permanent, selon le cas, ou votre permis de travail au Canada.</p>	<p><b>Choisir un document dans la Liste 2 ci-dessous (doit être différent de celui choisi à la liste 1) :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• certificat de naissance d'une province ou d'un territoire canadien;</li> <li>• passeport canadien valide;</li> <li>• certificat de citoyenneté canadienne;</li> <li>• carte de citoyenneté canadienne (carte avec photo);</li> <li>• carte de résident permanent ou confirmation de résidence permanente;</li> <li>• permis de travail valide au Canada.</li> </ul>

- Deux (2) photographies couleur identiques de format passeport (5 cm x 7 cm)** prises au cours des six (6) mois précédant la demande, sur fond blanc, de face, des épaules à la tête, la tête découverte, datées au verso à l'aide d'un dateur. **L'une de ces photos doit être authentifiée par votre répondant**, lequel doit satisfaire aux critères de la section L. Exemple\* : (Voir la section FAIRE UNE DEMANDE EN LIGNE (COVID-19) du bspquebec.ca)



\*Ne correspond pas à la taille réelle - Référez-vous aux mesures indiquées.

### NOTE

**Un chapeau ou un couvre-couvre-chef ne peut être porté, à moins que celui-ci ne soit porté tous les jours pour des raisons religieuses ou médicales.**

**Toutefois, votre visage complet doit paraître clairement et le couvre-couvre-chef ne doit pas créer d'ombrage sur le visage.**

- Document supportant votre demande de permis temporaire tel que décrit à la section F**, en fonction de la raison pour laquelle vous demandez un permis temporaire.

**IMPORTANT : NE PAS ENVOYER DE DOCUMENTS ORIGINAUX, À L'EXCEPTION DU FORMULAIRE**

## FORMULAIRE - DEMANDE DE PERMIS TEMPORAIRE D'AGENT

### SECTION A: IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom de famille				Prénom			
Utilisez-vous un autre nom et/ou prénom?				<input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui, spécifiez:	
Autre nom de famille				Autre prénom			
Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Date de naissance		Permis de conduire SAAQ		<input type="checkbox"/> Je n'en possède pas.	
		A   A   A   A   M   M   J   J		-		-	
Nom de famille de votre mère à la naissance							
Langue de correspondance: <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais				Mode de transmission: <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Courriel			
Êtes-vous déjà titulaire d'un permis du BSP? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, indiquez le N° de permis: _____							

### SECTION B: ADRESSE DOMICILIAIRE DU DEMANDEUR

N° civique		Rue				App.	
Ville				Province		Code postal	
Téléphone résidentiel			Cellulaire ou autre téléphone				
-			-				
Adresse courriel							

### SECTION C: CITOYENNETÉ, RÉSIDENCE PERMANENTE OU PERMIS DE TRAVAIL

Veuillez cocher l'affirmation qui s'applique à vous:

- Je suis citoyen(ne) canadien(ne).
- Je suis résident(e) permanent(e).
- Je suis titulaire d'un permis de travail au Canada, valide jusqu'au (inscrire ici la date d'expiration): \_\_\_\_\_.

### SECTION D: DÉCLARATION RELATIVE AUX ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES OU DISCIPLINAIRES

À moins d'avoir obtenu un pardon, avez-vous déjà été reconnu coupable, en quelque lieu que ce soit, d'une infraction criminelle ou pénale, ou d'une infraction disciplinaire en vertu de la *Loi sur la sécurité privée*?

Non  Oui, spécifiez: \_\_\_\_\_

Faites-vous présentement l'objet de poursuites de nature criminelle ou pénale, ou de procédures de nature disciplinaire en vertu de la *Loi sur la sécurité privée*?

Non  Oui, spécifiez: \_\_\_\_\_

### SECTION E: PERMIS TEMPORAIRE DEMANDÉ

Catégorie visée par cette demande:

- Gardiennage  Investigation  Serrurerie  Convoyage de biens de valeur

Période demandée\*: Date de début \_\_\_\_\_ et Date de fin \_\_\_\_\_.

\*La durée du permis temporaire ne peut pas excéder 120 jours.

**SECTION F : RAISON POUR LAQUELLE LE PERMIS TEMPORAIRE EST DEMANDÉ** (Complétez la sous-section appropriée).

**POUR SUIVRE UNE FORMATION** (Pouvant vous qualifier pour la délivrance d'un permis régulier d'agent, notamment pour effectuer un stage).

Nom de l'institution d'enseignement

Nom de l'organisme où se déroulera le stage

Téléphone de l'organisme

Adresse de l'organisme où se déroulera le stage (N° civique, nom de rue, app., ville, code postal)

**VOUS DEVEZ JOINDRE :**

1. Une confirmation d'inscription à une formation pouvant vous qualifier pour la délivrance d'un permis régulier d'agent;
- ET**
2. Une attestation de l'employeur chez qui vous effectuerez votre stage dans le cadre de cette formation, en indiquant l'endroit et les dates où il se tiendra, ainsi que le nom et le numéro de permis d'agent de la personne qui vous supervisera chez cet employeur.

**POUR LES BESOINS PARTICULIERS D'UNE ENQUÊTE** (Notamment pour agir comme agent d'infiltration ou agent double).

Nature de l'enquête

Nom de l'employeur

Adresse (N° civique et rue)

Bureau

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Poste

**VOUS DEVEZ JOINDRE :**

Une **déclaration de votre employeur** indiquant:

- le nom de votre superviseur ainsi que son numéro de permis d'agent en investigation;
- la fin (raison) pour laquelle cet employeur a besoin de recourir à **vos services spécifiquement**;
- la période pour laquelle vos services temporaires sont requis à cette fin.

**MAIN-D'OEUVRE TEMPORAIRE LORS D'UN ÉVÉNEMENT PARTICULIER**

(C'est-à-dire un événement exceptionnel ou hors du commun, incluant un conflit de travail, un désastre ou une pandémie).

Nature de l'événement particulier

Nom de l'employeur

Adresse (N° civique et rue)

Bureau

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Poste

**VOUS DEVEZ JOINDRE :**

Une **déclaration de votre employeur** indiquant:

- le nom de votre superviseur ainsi que son numéro de permis d'agent (de la même catégorie que celle pour laquelle vous demandez un permis temporaire);
- le nom ou une description de l'événement particulier pour lequel vos services temporaires sont requis;
- la date et le lieu où se tiendra cet événement particulier.

### SECTION G : TOUT AUTRE EMPLOI ACTUEL\* EN SÉCURITÉ PRIVÉE (Joindre une annexe au besoin). Non applicable

Nom de l'employeur

Adresse (N° civique et rue)

Bureau

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Poste

Titre d'emploi

Depuis

A | A | A | A | M | M | J | J

\*Il est **obligatoire de déclarer tout employeur** pour lequel vous exercez des activités de sécurité privée et d'informer le Bureau dans les 30 jours de tout changement ou d'ajout d'employeur, sous peine d'amendes.

### SECTION H : OCCUPEZ-VOUS UN EMPLOI AU SEIN D'UN CORPS DE POLICE? Non Oui\*, spécifiez :

Corps de police

Ville

Province

Titre d'emploi

Depuis

A | A | A | A | M | M | J | J

\*Cet emploi pourrait être incompatible avec le fait d'être titulaire d'un permis d'agent en sécurité privée. Pour toute information à ce sujet, communiquez avec notre Service à l'information.

### SECTION I : DEMANDE DE CONSENTEMENT - LOI CANADIENNE ANTI-POURRIEL

Conformément à la Loi canadienne anti-pourriel, nous devons obtenir votre consentement afin de vous faire parvenir certaines communications électroniques à caractère commercial. Ainsi, afin d'être ajouté à notre liste d'envoi, accordez-nous votre consentement en cochant la case ci-dessous :

**Je consens à recevoir des communications électroniques à caractère commercial de la part du BSP.\***

Veuillez noter que si vous ne consentez pas à la réception de messages à caractère commercial, le BSP pourra tout de même continuer à vous transmettre toute communication informative, notamment liée à la protection du public ou concernant vos obligations en tant que titulaire de permis.

\*Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en écrivant à [communications@bspquebec.ca](mailto:communications@bspquebec.ca).

### SECTION J : ACCÈS À L'INFORMATION ET PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels sont recueillis à des fins d'application de la *Loi sur la sécurité privée* et ne serviront qu'à cette seule fin. Ces renseignements seront accessibles aux seuls employés pour qui ils sont nécessaires dans l'exercice de leurs fonctions. Ces renseignements peuvent être transmis à des tiers dans les limites reconnues par la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* ou avec le consentement de la personne visée par ces renseignements.

## SECTION K : DÉCLARATION

**AVERTISSEMENT** - Toute déclaration fausse ou trompeuse concernant le présent formulaire ou relative à tout document à l'appui de la présente demande, y compris la dissimulation de tout fait important, pourrait mener au refus de délivrance, ou à la suspension ou la révocation d'un permis d'agent.

Je déclare avoir lu et compris l'**AVERTISSEMENT** énoncé ci-haut.

Je déclare avoir pris connaissance des responsabilités et obligations qui m'incombent en vertu de la *Loi sur la sécurité privée* et ses règlements.

Je comprends que ce permis m'est délivré uniquement pour la raison énoncée à la section F et je m'engage à **aviser le Bureau de la sécurité privée sans délai si je cesse d'exercer l'activité spécifique** pour laquelle ce permis m'est délivré avant son expiration.

J'autorise le Bureau de la sécurité privée à vérifier auprès de mon employeur et mon institution de formation, le cas échéant, tout renseignement concernant les documents fournis au soutien de ma demande de permis temporaire, ainsi qu'à obtenir des informations ou documents supplémentaires de ces personnes, au besoin.

Je comprends que des droits annuels devront être payés si je renouvelle ce permis temporaire durant une période excédant un (1) an.

**De plus, je m'engage à informer le Bureau de la sécurité privée de tout changement relatif à mon adresse ou mon employeur, et ce, sans délai.**

J'atteste que les photos jointes à cette demande ont été prises dans les six (6) derniers mois et qu'elles reflètent mon apparence physique actuelle.

J'autorise le Bureau de la sécurité privée à transmettre à la Sûreté du Québec les renseignements nécessaires, afin qu'elle vérifie que les conditions prévues aux paragraphes 2° et 3° de l'article 19 de la *Loi sur la sécurité privée* sont satisfaites. De plus, je comprends que la Sûreté du Québec est autorisée en vertu de la *Loi sur la sécurité privée* à informer le Bureau de la sécurité privée du résultat de ces vérifications, et leur suivi, et à donner son avis quant au respect de ces conditions.

J'autorise le Bureau de la sécurité privée à communiquer avec les institutions gouvernementales compétentes afin de vérifier les renseignements que j'ai fournis au soutien de ma demande de permis concernant mon statut de citoyen canadien, de résident permanent ou mon permis de travail, ainsi qu'à obtenir des informations ou documents supplémentaires de ces dernières, le cas échéant.

J'affirme solennellement être le demandeur de la présente demande. Je déclare que tous les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets et que tout changement ayant pour effet de modifier ces renseignements sera communiqué **sans délai** au Bureau de la sécurité privée.

En foi de quoi je signe :

**VOTRE SIGNATURE NE DOIT PAS DÉPASSER LE CADRE INTÉRIEUR**

Signature nulle si apposée sur le cadre

SIGNATURE ORIGINALE OBLIGATOIRE



Date | A | A | A | A | M | M | J | J |

## SECTION L : RÉPONDANT

Le répondant doit (y compris tout commissaire à l'assermentation, notaire ou avocat):

- Remplir les sous-sections L.1, L.2 et L.3
- Authentifier l'une des photos accompagnant cette demande

**AVIS** - Le répondant doit être citoyen canadien ou résident permanent et être âgé de 18 ans ou plus. Il doit connaître personnellement le demandeur depuis au moins un (1) an et il doit être disponible pour une vérification par le Bureau de la sécurité privée.

Si vous ne connaissez aucune telle personne depuis au moins un (1) an, les seules personnes habilitées à agir à titre de répondant et authentifier votre photo seront un commissaire à l'assermentation, un notaire ou un avocat.

### L.1 : IDENTIFICATION DU RÉPONDANT

Nom de famille				Prénom			
Profession				N° de membre (le cas échéant)			
Adresse (N° civique et rue)						Bureau/App.	
Ville				Province		Code postal	
Téléphone (jour)		Poste	Cellulaire ou autre téléphone				
Adresse courriel							
Je connais le demandeur depuis _____ an(s)				Lien avec le demandeur			

### L.2 : AUTHENTIFICATION DES PHOTOS

- Le répondant doit inscrire : « *J'atteste l'authenticité de cette photo de (nom du demandeur)* » au verso de l'une des photos et il doit apposer sa signature sur cette même photo.

### L.3 : DÉCLARATION DU RÉPONDANT

Je déclare avoir lu et compris l'**AVIS** énoncé ci-haut.

- J'affirme connaître personnellement depuis au moins un (1) an le demandeur nommé ci-dessous et dont la signature apparaît à la section K de ce formulaire et j'atteste l'authenticité de ses photos jointes au présent formulaire, lesquelles reflètent son apparence physique actuelle.
- Déclaration du commissaire à l'assermentation, du notaire ou de l'avocat: J'affirme avoir vu le demandeur nommé ci-dessous et dont la signature apparaît à la section K de ce formulaire et j'atteste l'authenticité de ses photos jointes au présent formulaire, lesquelles reflètent son apparence physique actuelle.

\_\_\_\_\_  
(Inscrire le NOM DU DEMANDEUR en caractères d'impression)

Date | A | A | A | A | M | M | J | J |

\_\_\_\_\_  
Signature du répondant  
(Incluant tout commissaire à l'assermentation, notaire ou avocat).





## SECTION M : FEUILLE DE PAIEMENT

Nom de famille du demandeur

Prénom du demandeur

### DROITS PAYABLES (NON REMBOURSABLES)

Cochez la catégorie de permis temporaire demandée ainsi que la case Vérification des conditions et reportez les montants correspondants sur la ligne de droite. Additionnez ces montants et inscrivez le total à payer sur la ligne du bas.

Notez que les droits payables, incluant les frais de permis et de vérification des conditions, sont **en tout temps non-remboursables**, notamment en cas de refus de délivrance du permis ou d'annulation de votre demande. (Art.12 du Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée)

Tarif en vigueur  
à compter du  
1<sup>er</sup> janvier 2021

<input type="checkbox"/> Gardiennage	57,50 \$		_____ \$
<input type="checkbox"/> Investigation	57,50 \$	+	_____ \$
<input type="checkbox"/> Serrurerie	57,50 \$	+	_____ \$
<input type="checkbox"/> Convoyage de biens de valeur	57,50 \$	+	_____ \$
<input checked="" type="checkbox"/> Vérification des conditions	100,00 \$	+	100,00 \$

Total à payer :

\$

### MODALITÉS DE PAIEMENT

Les modes de paiement acceptés afin d'effectuer cette transaction sont les suivants :

- Virement Interac** (Destinataire: Bureau de la sécurité privée, Courriel: comptabilite@bspquebec.ca, Question de sécurité: raison pour paiement, Réponse de sécurité: permis, Raison: Nom, Prénom, Date de naissance (JOUR/MOIS/ANNÉE), Courriel et Téléphone.)
- Chèque fait à l'ordre du Bureau de la sécurité privée** (aucun chèque postdaté n'est accepté)
- Mandat bancaire ou mandat-poste à l'ordre du Bureau de la sécurité privée**
- Carte de paiement :**

Mastercard

Mastercard prépayée

American Express

Visa

Visa prépayée

Visa Débit

N° carte

Exp (MM/AA)

N° CVV2\*

\*N° CVV2 : Numéro de sécurité à 3 ou 4 chiffres à l'endo de la carte de crédit.

Nom de famille du titulaire de la carte

Prénom du titulaire de la carte

**AUTORISATION** - J'autorise le Bureau de la sécurité privée à débiter ma carte du montant requis afin de traiter cette demande.

\_\_\_\_\_

Date | A | A | A | A | M | M | J | J |

Signature du titulaire de la carte

Téléphone \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_