

## AJOUT DE PERMIS DE SUPÉRIEUR IMMÉDIAT (SANS DROIT D'EXERCICE)

### Soumettez votre demande :

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

**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, et 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 l'Annexe 1 et la feuille de paiement.
- Vous devez lire la déclaration (section E) et apposer votre signature à l'intérieur du cadre indiqué. Cette signature apparaîtra sur votre permis.
- L'information écrite doit être propre, lisible et en caractères d'impression.

### LISTE DE CONTRÔLE DES DOCUMENTS

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

- Formulaire d'ajout de permis de supérieur immédiat (sans droit d'exercice) **original** et **complet**, dûment **rempli, daté** et **signé**.
- Paiement des droits **lesquels ne sont pas remboursables** (voir la section F pour les modalités de paiement).
- L'Annexe 1 - Attestation de l'employeur**, dûment **remplie, datée** et **signée** par votre employeur.

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

## FORMULAIRE - AJOUT DE PERMIS DE SUPÉRIEUR IMMÉDIAT\*

SECTION A : IDENTIFICATION DU DEMANDEUR			
Nom de famille		Prénom	
Date de naissance A   A   A   A   M   M   J   J	N° de dossier ou N° de permis du BSP		
Nom de famille de votre mère à la naissance			
Adresse (No civique et rue)			App.
Ville		Province	Code postal
Téléphone résidentiel	Cellulaire ou autre téléphone		
Adresse courriel			

SECTION B : EMPLOI ACTUEL* (Joindre une annexe si d'autre(s) employeur(s)).				<input type="checkbox"/> 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 <b>obligatoire de déclarer tout employeur</b> 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 C : OCCUPEZ-VOUS UN EMPLOI AU SEIN D'UN CORPS DE POLICE? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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 D : ACCÈS À L'INFORMATION ET PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS
<p>Les renseignements personnels sont recueillis à des fins d'application de la <i>Loi sur la sécurité privée</i> 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 <i>Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels</i> ou avec le consentement de la personne visée par ces renseignements.</p>

\*Sans droit d'exercice.

## SECTION E : 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. Notamment, je comprends que les droits sont payables annuellement et je comprends que **mon permis pourrait être révoqué si je ne paie pas ces droits.**

Je déclare agir à titre de supérieur immédiat auprès d'agents de sécurité privée, mais ne pas exercer moi-même d'activité de sécurité privée au sens de l'article 16 de la Loi. Je comprends qu'à ce titre, je suis exempté(e) de satisfaire au critère relatif à la formation par l'article 3 du *Règlement sur la formation exigée pour l'obtention d'un permis d'agent pour l'exercice d'une activité de sécurité privée* et que, conséquemment, le permis qui me sera délivré, le cas échéant, ne me confèrera pas le droit d'exercer une activité de sécurité privée, mais uniquement d'agir à titre de supérieur immédiat auprès d'agents exerçant de telles activités.

Ainsi, **je m'engage à n'exercer aucune activité de sécurité privée assujettie à la Loi pour laquelle je ne suis pas titulaire d'un permis de la catégorie pertinente et je comprends que dans l'éventualité où je souhaite exercer de telles activités, je devrai préalablement produire une demande de permis d'agent dans la catégorie appropriée, par un ajout de catégorie ou une conversion de mon permis de supérieur immédiat, satisfaire les critères requis et me voir délivrer un permis d'agent de cette catégorie**, sous peine de sanctions pénales.

**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'autorise le Bureau de la sécurité privée à vérifier auprès de mon employeur tout renseignement concernant l'attestation à l'annexe 1 fournie au soutien de ma demande, ainsi qu'à obtenir des informations ou documents supplémentaires concernant mes tâches et responsabilités, le cas échéant.

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'affirme solennellement être le demandeur de la présente demande. Je déclare que tous les renseignements fournis dans la présente demande 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 F : FEUILLE DE PAIEMENT

Nom de famille du demandeur

Prénom du demandeur

Cette demande de permis d'agent est-elle accompagnée d'une demande de permis d'agence ?

Non

Oui, nom de l'agence : \_\_\_\_\_

### DROITS PAYABLES (NON REMBOURSABLES)

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)

Tarifs en vigueur à compter  
du 1<sup>er</sup> janvier 2022

Permis de supérieur immédiat (sans droit d'exercice)

59,50 \$

Total à payer :

59,50 \$

### MODALITÉS DE PAIEMENT

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

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'endos 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.

\_\_\_\_\_

Signature du titulaire de la carte

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

Téléphone \_\_\_\_\_

Virement **Interac** (Destinataire: Bureau de la sécurité privée, Courriel: comptabilite@bspquebec.ca,

Question de sécurité: raison pour paiement, Réponse de sécurité: permis, Raison: votre numéro de dossier BSP)

Chèque fait à l'ordre du Bureau de la sécurité privée

(demande produite par la poste seulement - aucun chèque postdaté n'est accepté)

Mandat bancaire ou mandat-poste à l'ordre du Bureau de la sécurité privée

(demande produite par la poste seulement)



## ANNEXE 1 ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

**Avis:** Cette déclaration doit être remplie, signée et datée par le supérieur immédiat ou hiérarchique du demandeur de permis de supérieur immédiat (sans droit d'exercice).

Veillez remplir cette section même si vous n'avez aucun supérieur immédiat ou hiérarchique. Dans ce cas, exceptionnellement, vous pouvez remplir cette section vous-même en l'accompagnant d'une description de tâches détaillée du poste que vous occupez.

### SECTION I : IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR

Nom de l'entité juridique

No d'entreprise du Québec (NEQ)

No de dossier ou No de permis du BSP (le cas échéant)

N° civique

Rue

App

Ville

Province

Code postal

### SECTION II : IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE

Nom du signataire

Prénom du signataire

Téléphone (jour)

Poste

Cellulaire ou autre téléphone

Poste

Adresse courriel professionnelle

Fonction et lien professionnel avec le demandeur :

### SECTION III : IDENTIFICATION DU DEMANDEUR DE PERMIS DE SUPÉRIEUR IMMÉDIAT (SANS DROIT D'EXERCICE)

Nom

Prénom

### SECTION IV : DÉCLARATION DU SIGNATAIRE

Je déclare que les renseignements qui sont inscrits à la présente Annexe 1 sont exacts et complets.

Je déclare être un signataire dûment autorisé par l'employeur identifié à la section I.

J'atteste que la personne identifiée à la section III n'exerce aucune activité de sécurité privée au sens de l'article 16 de la *Loi sur la sécurité privée*, bien qu'elle occupe un rôle de supérieur immédiat auprès d'agent(s) de sécurité privée.

Je comprends que dans l'éventualité où cette personne doit exercer des activités de sécurité privée, elle doit préalablement se voir délivrer un permis d'agent dans la catégorie appropriée, sous peine de sanctions pénales tant pour cette personne que pour son employeur.

En foi de quoi je signe : \_\_\_\_\_

Signature de la personne identifiée à la section II

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