

AJOUT DE CATÉGORIE (AGENT)

Pour soumettre votre demande

En ligne

Téléversez votre demande à la section « 6 – TOUTE AUTRE DEMANDE » de la page FAIRE UNE DEMANDE EN LIGNE au bspquebec.ca, en **cliquant ici**.

Par la poste

Faire parvenir ce formulaire et vos documents à l'adresse suivante :
1611, boulevard Crémazie Est, bureau 500, Montréal (Québec) H2M 2P2.

AVANT DE COMMENCER

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.

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 la feuille de paiement.
- Vous devez lire la déclaration (section G) 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 catégorie de permis d'agent **original** et **complet**, dûment **rempli**, **daté** et **signé**.
- Paiement des droits **lesquels ne sont pas remboursables** (voir la section H pour les modalités de paiement).
- Documents** attestant que vous répondez aux exigences de **formation et/ou d'équivalence**, s'il y a lieu (par exemple : diplômes, relevés de notes et attestations d'employeurs actuels et antérieurs décrivant les principales tâches effectuées ainsi que les années de services continus et le nombre d'heures travaillées annuellement).
- Pour une demande en Gardiennage** : copie lisible de votre carte valide de secourisme en milieu de travail (Formation CNESST-16 h).

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

FORMULAIRE – AJOUT DE CATÉGORIE (AGENT)

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 (N° civique et rue)			App.
Ville		Province	Code postal
Téléphone résidentiel	Cellulaire ou autre téléphone		
Adresse courriel			

SECTION B : PERMIS DEMANDÉ(S) – NOUVELLE(S) CATÉGORIE(S)
Catégorie(s) visée(s) par cette demande : (Cochez une ou plusieurs cases)
<input type="checkbox"/> Gardiennage <input type="checkbox"/> Serrurerie <input type="checkbox"/> Convoyage de biens de valeur <input type="checkbox"/> Investigation <input type="checkbox"/> Systèmes électroniques de sécurité* <input type="checkbox"/> Service conseil en sécurité
*Veuillez noter que le permis d'agent de Systèmes électroniques de sécurité inclut automatiquement les sous-catégories d'installation, de réparation et d'entretien, de surveillance continue à distance et de conseil technique.

SECTION C : EMPLOI ACTUEL* EN SÉCURITÉ PRIVÉE (Joindre une annexe si plusieurs employeurs). <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 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 D : ACCÈS À L'INFORMATION ET PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS
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.

SECTION E: FORMATION (Cochez les cases concernant la catégorie de permis demandée).

GARDIENNAGE

- J'ai réussi la formation exigée par le Règlement sur la formation, soit le programme de gardiennage en sécurité privée d'une durée d'au moins 70 heures dans un Centre de services scolaires ou d'une entreprise de formation reconnue par le ministre de la Sécurité publique - **Joindre l'attestation de réussite de la formation ainsi qu'une copie lisible de votre carte valide de secourisme en milieu de travail (Formation CNESST - 16 h).**
- Je n'ai pas suivi la formation exigée par le Règlement sur la formation, mais je désire faire évaluer mon niveau de connaissance et d'habiletés par le BSP - **Voir la section F.**

INVESTIGATION

- J'ai réussi la formation exigée par le Règlement sur la formation, soit le cours « Initiation aux techniques d'enquête et d'investigation » d'une durée de 135 heures dans un établissement d'enseignement collégial - **Joindre l'attestation de réussite de la formation.**
- Je suis titulaire d'un diplôme d'études collégiales en techniques policières, obtenu au cours des cinq (5) dernières années - **Joindre une copie du diplôme et du relevé de notes officiel émis par votre établissement d'enseignement.**
- Je suis titulaire d'un baccalauréat en sécurité et études policières, obtenu au cours des cinq (5) dernières années - **Joindre une copie du diplôme obtenu et du relevé de notes officiel émis par votre établissement d'enseignement.**
- Je n'ai pas suivi la formation exigée par le Règlement sur la formation, ou encore celle-ci a été obtenue il y a plus de cinq (5) ans, mais je désire faire évaluer mon niveau de connaissance et d'habiletés par le BSP - **Voir la section G.**

SERRURERIE

- J'ai réussi la formation exigée par le Règlement sur la formation, soit le diplôme d'études professionnelles en serrurerie - **Joindre une copie du diplôme et du relevé de notes officiel émis par votre établissement d'enseignement.**
- Je n'ai pas suivi la formation exigée par le Règlement sur la formation, mais je désire faire évaluer mon niveau de connaissance et d'habiletés par le BSP - **Voir la section F.**

CONVOYAGE DE BIENS DE VALEURS

- J'ai réussi la formation exigée par le Règlement sur la formation, soit la formation sur le maniement des armes à feu et le recours à la force donnée par l'École nationale de police du Québec ou par un moniteur qualifié par elle - **Joindre l'attestation de réussite de la formation.**
- Je détiens une autorisation de port d'arme à feu valide (APA) - **Joindre une copie lisible de votre autorisation de port d'arme.**

SERVICE CONSEIL EN SÉCURITÉ

- Joindre **toute preuve pertinente** de formation ou d'expériences professionnelles attestées par des tiers, démontrant vos compétences et habiletés pertinentes au conseil sur les méthodes de protection contre le vol, l'intrusion ou le vandalisme, notamment par l'élaboration de plans ou de devis ou par la présentation de projets en sécurité privée.

SECTION F : ÉQUIVALENCE DES CONNAISSANCES ET HABILITÉS

Pour que le BSP évalue votre niveau de connaissance et d'habiletés, veuillez joindre des **attestations de vos employeurs** actuels et passés, confirmant les postes occupés et une description détaillée des tâches, ainsi que le nombre d'années d'expérience et d'heures effectuées par année, ou un relevé d'heures travaillées émis par le Comité paritaire des agents de sécurité. De plus, vous pouvez présenter des **attestations de réussite de formation ou de stage** dans des domaines pertinents ou connexes, démontrant la nature et le contenu des cours suivis ainsi que les résultats obtenus (relevé de notes à l'appui). **En gardiennage** : joindre une copie lisible de votre **carte valide de secourisme en milieu de travail (Formation CNESST - 16 h).**

FORMATION PERTINENTE OU CONNEXE (Joindre les diplômes et relevés de notes officiels, etc.) Non applicable

Nom de l'institution d'enseignement

Nom du programme de formation

Date du diplôme A A A A M M J J	Nombre d'heures de formation : _____ heures	Type de diplôme (AEC, DEP, etc.)
--	---	----------------------------------

EXPÉRIENCE PERTINENTE (Joindre des attestations d'emploi, ou un relevé du Comité paritaire.) Non applicable

Nombre d'années d'expérience dans le domaine de la sécurité privée : _____

SECTION G : 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.**

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 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.

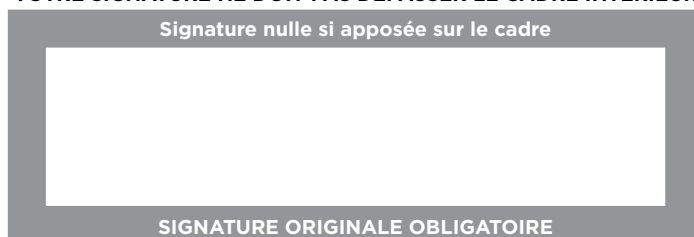
J'autorise le Bureau de la sécurité privée à communiquer avec mes employeurs actuels et passés, avec le Comité paritaire des agents de sécurité ainsi qu'avec les institutions ou entreprises de formation que j'ai fréquentées afin de vérifier les renseignements que j'ai fournis au soutien de ma demande de permis concernant mes expériences de travail et mes formations, ainsi qu'à obtenir des informations ou documents supplémentaires de ces personnes, 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 en date du :

VOTRE SIGNATURE NE DOIT PAS DÉPASSER LE CADRE INTÉRIEUR

Signature nulle si apposée sur le cadre



SIGNATURE ORIGINALE OBLIGATOIRE



SECTION H : 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)

Cochez la ou les catégories de permis demandées et reportez le montant correspondant sur la ligne de droite. Additionnez ces montants et inscrivez le total à payer sur la ligne du bas.

Notez que les droits payables 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 ^{er} janvier 2023	
<input type="checkbox"/> Gardiennage	64,50 \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Investigation	64,50 \$	+ _____ \$
<input type="checkbox"/> Serrurerie	64,50 \$	+ _____ \$
<input type="checkbox"/> Systèmes électroniques de sécurité	64,50 \$	+ _____ \$
<input type="checkbox"/> Convoyage de biens de valeur	64,50 \$	+ _____ \$
<input type="checkbox"/> Service conseil en sécurité	64,50 \$	+ _____ \$
Total à payer :		_____ \$

MODALITÉS DE PAIEMENT

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

Carte de paiement

<input type="checkbox"/> Mastercard	<input type="checkbox"/> Mastercard prépayée	<input type="checkbox"/> American Express
<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Visa prépayée	<input type="checkbox"/> 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.

	Date								
Signature du titulaire de la carte	<table style="width:100%"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;">A</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;">A</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;">A</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;">A</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;">M</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;">M</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;">J</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;">J</td> </tr> </table>	A	A	A	A	M	M	J	J
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)