

AJOUT D'UN PERMIS TEMPORAIRE (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 donc 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 droit 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 F) 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

Cette demande doit inclure tous les documents suivants :

- Formulaire d'ajout d'un permis temporaire d'agent **original** et **complet**, dûment **rempli**, **daté** et **signé**.
- Paiement des droits **lesquels ne sont pas remboursables** (voir la section G pour les modalités de paiement).
- Documents supportant votre demande de permis temporaire tel que décrit à la section E**, 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 – AJOUT D'UN PERMIS TEMPORAIRE (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 TEMPORAIRE DEMANDÉ

Catégorie visée par cette demande :

- Gardiennage
 Investigation
 Serrurerie
 Convoyage de biens de valeur

Raison de la demande de permis temporaire :

- Pour suivre une formation (stage ou alternance travail-études) (complétez section E.1)
 Pour les besoins particuliers d'une enquête (complétez section E.2)
 Pour les besoins de main-d'oeuvre temporaire lors d'un évènement particulier (complétez section E.3)

Période demandée* : Date de début | A | A | A | A | M | M | J | J | et Date de fin | A | A | A | A | M | M | J | J |

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

SECTION C : EMPLOI ACTUEL* EN SÉCURITÉ PRIVÉE (Joindre une annexe si plusieurs employeurs). Non applicable

Nom de l'employeur			
Adresse (N° civique et rue)			Bureau
Ville		Province	Code postal
Téléphone	Poste	Adresse courriel de l'employeur	
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 *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 E : RAISONS POUR LAQUELLE LE PERMIS TEMPORAIRE EST DEMANDÉ (Complétez la sous-section appropriée).

E1 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'employeur où se déroulera le stage ou la portion pratique

Téléphone de l'employeur

Poste

VOUS DEVEZ JOINDRE, SELON LE CAS :

STAGE :

- L'Annexe 1 - Déclaration de l'employeur - Stage de formation en sécurité privée.
- Preuve d'inscription à une formation pouvant vous qualifier pour la délivrance d'un permis régulier d'agent dans la catégorie demandée.

ALTERNANCE TRAVAIL-ÉTUDES (ATE) (serrurerie et gardiennage uniquement):

- L'Annexe 2 - Déclaration de l'employeur - Alternance travail-études (ATE).
- Preuves d'inscription et de paiement :
 - Pour une formation pouvant vous qualifier pour la délivrance d'un permis régulier d'agent en serrurerie ou gardiennage, selon la catégorie demandée, indiquant la date de début de la formation, laquelle ne peut pas excéder **30 jours de la délivrance du permis demandé**, le cas échéant.
 - Pour **gardiennage uniquement**: également fournir une preuve d'inscription et de paiement pour un cours de secourisme en milieu de travail de la CNESST - si ce dernier n'est pas inclus à la formation en gardiennage à laquelle vous êtes inscrit.
- Pour **gardiennage uniquement**: l'Annexe 2.1 - Complément à la déclaration du demandeur - Alternance travail-études (ATE).

CONVOYAGE DE BIENS DE VALEUR

- Une déclaration de l'employeur où vous suivrez la formation obligatoire en convoyage de biens de valeur, spécifiant les dates de début et de fin de la formation, ainsi que le nom du ou des moniteurs qualifiés par l'École nationale de police du Québec qui dispenseront cette formation.

E2 POUR LES BESOINS PARTICULIERS D'UNE ENQUÊTE

(Notamment pour agir comme agent d'infiltration ou agent double).

Nom de l'employeur

Téléphone

Poste

VOUS DEVEZ JOINDRE :

- L'Annexe 3 - Déclaration de l'employeur - Besoins particuliers d'une enquête

E3 POUR DES BESOINS DE MAIN-D'OEUVRE TEMPORAIRE LORS D'UN ÉVÈNEMENT PARTICULIER

(Tel qu'une activité sportive ou culturelle, un conflit de travail, ou un désastre)

Nom de l'employeur

Téléphone

Poste

VOUS DEVEZ JOINDRE :

- L'Annexe 4 - Déclaration de l'employeur - Évènement particulier

SECTION F : DÉCLARATION DU DEMANDEUR

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 me serait délivré uniquement pour la raison énoncée à la section E 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 me serait délivré avant son expiration.

Je comprends qu'un titulaire de permis régulier de la même catégorie que celle qui m'est délivrée devra me superviser de façon active et continue dans l'exercice de mes fonctions.

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.

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'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 G : FEUILLE DE PAIEMENT

Nom de famille du demandeur

Prénom du demandeur

DROITS PAYABLES (NON REMBOURSABLES)

Cochez la catégorie de permis temporaire demandée et reportez le montant correspondant sur la ligne de droite. 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"/> Convoyage de biens de valeur	64,50 \$ +	_____ \$
	Total à payer :	===== \$

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)



DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR STAGE DE FORMATION EN SÉCURITÉ PRIVÉE

(Article 17(1°) du Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée (RLRQ, c. S-3.5, r.1))

DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR - STAGE DE FORMATION EN SÉCURITÉ PRIVÉE

INSTRUCTIONS : Tous les champs de cette annexe doivent être complétés par l'employeur du demandeur d'un permis temporaire d'agent afin de lui permettre d'effectuer un stage dans le cadre de sa formation pouvant le qualifier pour la délivrance d'un permis régulier d'agent de cette catégorie. Des informations manquantes occasionneront des délais additionnels dans le traitement, et pourraient mener au refus de la demande de permis du demandeur.

L'employeur _____ (nom de l'entreprise), situé au
_____ (adresse de l'entreprise) (l'« **Employeur** »),
appuie la demande de permis temporaire d'agent de la catégorie _____
(catégorie de permis) (« **Permis temporaire** ») de _____ (nom et
prénom du demandeur) dont la date de naissance est le _____ (AAAA/MM/JJ) (le « **Demandeur** »).

L'Employeur atteste qu'il est prévu que le Demandeur effectue le stage suivant à son service dans le cadre de sa formation en sécurité privée :

Lieu du stage : _____

Date de début du stage : _____ (AAAA/MM/JJ)

Date de fin du stage : _____ (AAAA/MM/JJ)

L'Employeur s'engage, dans l'éventualité où le Permis temporaire est délivré au Demandeur :

- i. à ce que les services du Demandeur ne soient utilisés que dans le cadre du stage qu'il effectue en lien avec sa formation en sécurité privée (art. 20 Règlement d'application);
- ii. à ce que le Demandeur, dans l'exercice de ses fonctions, soit sous la supervision active et continue d'un titulaire de permis d'agent régulier de la même catégorie que celle du Permis temporaire (art. 19 Règlement d'application);
- iii. à informer sans délai le Bureau de la sécurité privée s'il cesse d'avoir recours aux services du Demandeur (art. 21 Règlement d'application).

REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'EMPLOYEUR

Signature

Date (AAAA/MM/JJ)

Prénom et nom (en lettres mouillées)

Téléphone (de jour)

Titre

Adresse courriel

DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR ALTERNANCE TRAVAIL-ÉTUDES (ATE)

(Article 17(1°) du Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée (RLRQ, c. S-3.5, r.1))

DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR – ALTERNANCE TRAVAIL-ÉTUDES (ATE)

INSTRUCTIONS : Tous les champs de cette annexe doivent être complétés par l'employeur du demandeur d'un permis temporaire d'agent inscrit à un programme de formation en gardiennage ou en serrurerie suivi en alternance travail-études (ATE) afin de lui permettre d'exercer, sous supervision, l'une de ces activités de sécurité privée parallèlement à l'acquisition de connaissances théoriques pouvant le qualifier pour la délivrance d'un permis régulier d'agent de cette catégorie. Des informations manquantes occasionneront des délais additionnels dans le traitement, et pourraient mener au refus de la demande de permis du demandeur.

L'employeur _____ (nom de l'entreprise), situé au _____ (adresse de l'entreprise) (l' « **Employeur** »), appuie la demande de permis temporaire d'agent de la catégorie _____ (catégorie de permis) (« **Permis temporaire** ») de _____ (nom et prénom du demandeur) dont la date de naissance est le _____ (AAAA/MM/JJ) (le « **Demandeur** »).

L'Employeur atteste qu'il est prévu que le Demandeur exerce à son service et sous sa supervision active et continue des activités de sécurité privée de la catégorie du Permis temporaire demandé, parallèlement à l'acquisition de connaissances théoriques dans le cadre de la formation en sécurité privée qu'il suit afin de se qualifier pour la délivrance d'un permis régulier d'agent de la catégorie du Permis temporaire.

L'Employeur s'engage, dans l'éventualité où le Permis temporaire est délivré au Demandeur :

- i. à ce que le Demandeur, dans l'exercice de ses fonctions, soit sous la supervision active et continue d'un titulaire de permis d'agent régulier de la même catégorie (art.19 Règlement d'application);
- ii. à informer sans délai le Bureau de la sécurité privée s'il cesse d'avoir recours aux services du Demandeur (art. 21 Règlement d'application).

Si le permis temporaire ATE est demandé en gardiennage, l'employeur comprend qu'aucun permis temporaire délivré à cette fin ne sera renouvelé par le Bureau à son expiration, ni délivré à nouveau dans une demande ultérieure, étant entendu que sa durée de validité de 120 jours, telle qu'énoncée à l'article 22 de la LSP, est suffisante pour compléter la formation de 70 heures déjà entamée par le Demandeur.

REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'EMPLOYEUR

Signature

Date (AAAA/MM/JJ)

Prénom et nom (en lettres moulées)

Téléphone (de jour)

Titre

Adresse courriel

**COMPLÉMENT À LA DÉCLARATION DU DEMANDEUR
ALTERNANCE TRAVAIL-ÉTUDES (ATE)**

(Article 17(1°) du Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée (RLRQ, c. S-3.5, r.1))

COMPLÉMENT À LA DÉCLARATION DU DEMANDEUR– ALTERNANCE TRAVAIL-ÉTUDES (ATE)

INSTRUCTIONS : Tous les champs de cette annexe **doivent être complétés** par le demandeur d'un permis temporaire d'agent inscrit à un programme de formation en sécurité privée suivi en alternance travail-études (ATE) afin de lui permettre d'exercer, sous supervision active et continue, des activités de sécurité privée parallèlement à l'acquisition de connaissances théoriques pouvant le qualifier pour la délivrance d'un permis régulier d'agent de cette catégorie. Des informations manquantes occasionneront des délais additionnels dans le traitement, et pourraient mener au refus de la demande de permis du demandeur.

Je, _____ (nom et prénom du demandeur),
né le _____ (AAAA/MM/JJ), déclare ce qui suit, en complément à la
Déclaration du demandeur incluse au formulaire de demande de permis temporaire par lequel je requiers
la délivrance d'un permis temporaire pour suivre la formation obligatoire dans le cadre d'un programme
de formation suivi en alternance travail-études :

- Je comprends que le permis temporaire que je souhaite obtenir ne peut être délivré que **pendant que je suis une formation** pouvant me qualifier pour la délivrance d'un permis d'agent régulier de la même catégorie (une « Formation »), en vertu de l'article 17 (1°) du Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée ;
- Je m'engage, afin de respecter cette condition, à **débuter la Formation** dont j'ai soumis la preuve d'inscription et de paiement au soutien de ma demande **au plus tard 30 jours après avoir obtenu la délivrance d'un permis temporaire**, le cas échéant ;
- Je m'engage à aviser le Bureau si je ne débute pas ladite Formation à la date prévue ou au plus tard 30 jours suivant la délivrance dudit permis temporaire, et à cesser l'exercice de toute activité de sécurité privée dans cette éventualité ;
- Je comprends que le Bureau se réserve le droit de vérifier que je suis ladite Formation ;
- Je comprends qu'en cas de non-respect de la condition de suivre la Formation, et de mon engagement en ce sens, le Bureau pourra révoquer le permis temporaire d'agent qui me serait délivré pour suivre une Formation en alternance travail-études conformément à l'article 30 (1°) de la Loi sur la sécurité privée.

En foi de quoi je signe, en date du _____ (AAAA/MM/JJ).

Signature du demandeur

DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR BESOINS PARTICULIERS D'UNE ENQUÊTE

(Article 17(2°) du Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée (RLRQ, c. S-3.5, r.1))

DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR – BESOINS PARTICULIERS D'UNE ENQUÊTE

INSTRUCTIONS : Tous les champs de cette annexe **doivent être complétés** par l'employeur du demandeur d'un permis temporaire d'agent d'investigation pour les besoins particuliers d'une enquête justifiant de recourir aux services de cette personne, notamment pour agir comme agent d'infiltration ou agent double. Des informations manquantes occasionneront des délais additionnels dans le traitement, et pourraient mener au refus de la demande de permis du demandeur.

L'employeur _____ (nom de l'entreprise), situé au _____ (adresse de l'entreprise) (l' « **Employeur** »), appuie la demande de permis temporaire d'agent d'investigation (« **Permis temporaire** ») de _____ (nom et prénom du demandeur) dont la date de naissance est le _____ (AAAA/MM/JJ) (le « **Demandeur** »).

L'Employeur atteste que les besoins particuliers d'une enquête justifient de recourir aux services de cette personne pour les motifs et dans les conditions suivantes :

Nature de l'enquête : _____

Besoins particuliers de l'enquête qui justifient d'avoir recours aux services temporaires du Demandeur spécifiquement :

Date de début : _____ (AAAA/MM/JJ)

Date de fin : _____ (AAAA/MM/JJ)*

*Si la date de fin n'est pas connue, inscrivez « inconnue ». Le permis serait alors délivré pour une période de 120 jours, sous réserve de l'obligation de l'employeur d'informer le Bureau dès qu'il cesse d'avoir recours aux services du Demandeur.

L'Employeur s'engage, dans l'éventualité où le Permis temporaire est délivré au Demandeur :

- i. à ce que le Demandeur soit affecté exclusivement au mandat d'enquête décrit à la présente annexe (art. 20 Règlement d'application);
- ii. à ce que le Demandeur, dans l'exercice de ses fonctions, soit sous la supervision active et continue d'un titulaire de permis d'agent régulier en investigation (art. 19 Règlement d'application);
- iii. à informer sans délai le Bureau de la sécurité privée s'il cesse d'avoir recours aux services du Demandeur (art. 21 Règlement d'application).

REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'EMPLOYEUR

Signature

Date (AAAA/MM/JJ)

Prénom et nom (en lettres moulées)

Téléphone (de jour)

Titre

Adresse courriel

**DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR
ÉVÈNEMENT PARTICULIER**

(Article 17(3°) du Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée (RLRQ, c. S-3.5, r.1))

DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR – ÉVÈNEMENT PARTICULIER

INSTRUCTIONS : Tous les champs de cette annexe **doivent être complétés** par l'employeur du demandeur d'un permis temporaire d'agent à l'occasion d'un évènement particulier (tel qu'un évènement culturel ou sportif, un conflit de travail, un désastre). Des informations manquantes occasionneront des délais additionnels dans le traitement, et pourraient mener au refus de la demande de permis du demandeur.

L'employeur _____ (nom de l'entreprise), situé au _____ (adresse de l'entreprise) (l' « **Employeur** »), appuie la demande de permis temporaire d'agent dans la catégorie _____ (catégorie de permis) (« **Permis temporaire** ») de _____ (nom et prénom du demandeur) dont la date de naissance est le _____ (AAAA/MM/JJ) (le « **Demandeur** »).

L'Employeur atteste que les services de cette personne sont requis afin de répondre à un besoin de main-d'œuvre temporaire en raison de l'**évènement particulier suivant (l'« Évènement particulier »)** (Si plusieurs évènements, joindre une liste des évènements à la présente Annexe 4, comportant tous les renseignements ci-dessous pour chaque évènement et signée par le représentant autorisé de l'employeur):

Nom ou description de l'évènement : _____

Lieu de l'évènement : _____

Date de début : _____ (AAAA/MM/JJ)

Date de fin : _____ (AAAA/MM/JJ)*

*Si la date de fin n'est pas connue, inscrivez « inconnue ». Le permis serait alors délivré pour une période de 120 jours, sous réserve de l'obligation de l'employeur d'informer le Bureau dès qu'il cesse d'avoir recours aux services du Demandeur.

L'Employeur s'engage, dans l'éventualité où le Permis temporaire est délivré au Demandeur :

- i. à ce que le Demandeur soit affecté exclusivement à des fonctions de sécurité qui répondent au besoin de main-d'œuvre temporaire dans le cadre de l'Évènement particulier (art. 20 Règlement d'application);
- ii. à ce que le Demandeur, dans l'exercice de ses fonctions, soit sous la supervision active et continue d'un titulaire de permis d'agent régulier de la même catégorie que celle du Permis temporaire (art. 19 Règlement d'application) et présent sur les lieux de l'évènement;
- iii. à informer sans délai le Bureau de la sécurité privée s'il cesse d'avoir recours aux services du Demandeur (art. 21 Règlement d'application).

REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'EMPLOYEUR

Signature

Date (AAAA/MM/JJ)

Prénom et nom (en lettres moulées)

Téléphone (de jour)

Titre

Adresse courriel