

## DEMANDE DE PERMIS TEMPORAIRE D'AGENT

### Pour soumettre votre demande

#### En ligne

Cette demande peut être **complétée directement en ligne via un formulaire interactif**, une solution rapide, sécuritaire et conviviale pour produire votre demande de permis.

Pour débiter, **CLIQUEZ ICI**, ou allez au **bspquebec.ca**, section Faire une demande en ligne.

#### 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 (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 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 J) 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 K.
- L'information écrite doit être propre, lisible et en caractères d'impression.

## LISTE DE CONTRÔLE DES DOCUMENTS

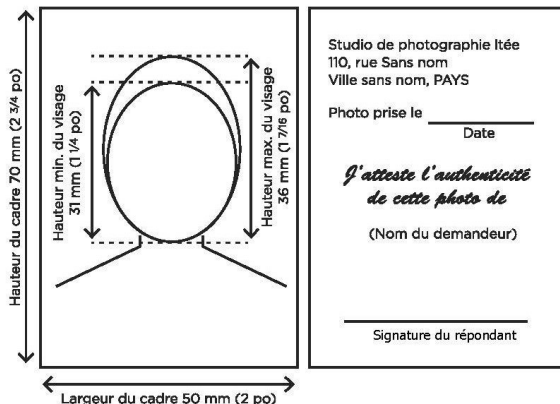
La demande de permis temporaire doit être accompagnée de **tous** les documents suivants :

- 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 L 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 conduite canadien valide</b> (priorisé si vous en détenez un); <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 de statut 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 citoyen canadien ou de résident permanent, selon le cas, ou votre droit 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>• certificat de statut Indien;</li> <li>• carte de résident permanent ou confirmation de résidence permanente;</li> <li>• permis de travail valide au Canada;</li> <li>• permis d'études valide avec droit de travail au Canada;</li> <li>• autre document démontrant votre droit de travail valide au Canada.</li> </ul>

- Deux (2) photographies couleurs 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 K. Exemple\* :



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

- Documents 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	
Genre <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Date de naissance A   A   A   A   M   M   J   J	Permis de conduire SAAQ <input type="checkbox"/> Je n'en possède pas	
Nom de famille de votre mère à la naissance			
Langue de correspondance: <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais			

### 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 DROIT DE TRAVAIL

**Veillez cocher l'affirmation qui s'applique à vous :**

- J'ai la citoyenneté canadienne.
- J'ai le statut d'Indien inscrit en vertu de la Loi sur les Indiens.
- J'ai la résidence permanente au Canada.
- Je suis titulaire d'un permis de travail au Canada, valide jusqu'au (exp. AAAA/MM/JJ) \_\_\_\_\_.
- Je suis titulaire d'un permis d'études au Canada, incluant un droit de travail, valide jusqu'au (exp. AAAA/MM/JJ) \_\_\_\_\_.
- Je bénéficie d'un autre droit de travail valide au Canada.

### SECTION D : DÉCLARATION RELATIVE AUX ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

Sans égard à la période de temps écoulée depuis, et à moins d'avoir obtenu un pardon, avez-vous été déclaré coupable par un tribunal, au Canada ou ailleurs, d'un acte criminel ou avez-vous plaidé coupable à un tel acte?

Non  Oui, spécifiez: \_\_\_\_\_

Faites-vous présentement l'objet d'accusation(s) de nature criminelle ou pénale?

Non  Oui, spécifiez: \_\_\_\_\_

### SECTION E : 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 F.1)
- Pour les besoins particuliers d'une enquête (complétez section F.2)
- Pour les besoins de main-d'oeuvre temporaire lors d'un événement particulier (complétez section F.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 F : RAISON POUR LAQUELLE LE PERMIS TEMPORAIRE EST DEMANDÉ** (Complétez la sous-section appropriée).

**F.1 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.

**F.2 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

**F.3 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 G : TOUT AUTRE EMPLOI ACTUEL* EN SÉCURITÉ PRIVÉE (Joindre une annexe au besoin). <input type="checkbox"/> Non applicable			
<b>Nom de l'employeur</b>			
<b>Adresse</b> (N° civique et rue)			<b>Bureau</b>
<b>Ville</b>		<b>Province</b>	<b>Code postal</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Adresse courriel de l'employeur</b>	
<b>Titre d'emploi</b>			<b>Depuis</b> 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 H : OCCUPEZ-VOUS UN EMPLOI AU SEIN D'UN CORPS DE POLICE? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui*, spécifiez:	
<b>Corps de police</b>	
<b>Ville</b>	<b>Province</b>
<b>Titre d'emploi</b>	<b>Depuis</b> 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 : 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 J : DÉCLARATION DU DEMANDEUR

**AVERTISSEMENT** – Toute déclaration fautive ou trompeuse concernant le présent formulaire ou relative à tout document au soutien 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.

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'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 identité et mon statut au Canada, ainsi qu'à obtenir des informations ou documents supplémentaires de ces dernières, le cas échéant.

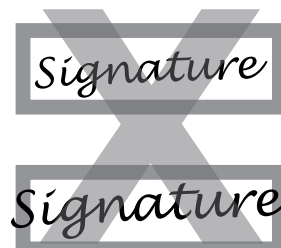
J'affirme solennellement être le demandeur de la présente demande. Je déclare que tous les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets et que tout changement ayant pour effet de modifier ces renseignements sera communiqué **sans délai** au Bureau de la sécurité privée.

En foi de quoi je signe en date du :

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

Signature nulle si apposée sur le cadre

SIGNATURE ORIGINALE OBLIGATOIRE



## SECTION K : RÉPONDANT

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

- Remplir les sous-sections K.1, K.2, K.3 et K.4
- 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.

### K.1 : IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom de famille	Prénom
----------------	--------

### K.2 : 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
--	------------------------

### K.3 : 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.

### K.4 : 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 à la section K.1 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 à la section K.1 et j'atteste l'authenticité de ses photos jointes au présent formulaire, lesquelles reflètent son apparence physique actuelle.

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

\_\_\_\_\_  
Signature du répondant

(Incluant tout commissaire à l'assermentation, notaire ou avocat).





## SECTION L : 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 2023

<input type="checkbox"/> Gardiennage	<b>64,50 \$</b>	_____ \$
<input type="checkbox"/> Investigation	<b>64,50 \$</b>	+ _____ \$
<input type="checkbox"/> Serrurerie	<b>64,50 \$</b>	+ _____ \$
<input type="checkbox"/> Convoyage de biens de valeur	<b>64,50 \$</b>	+ _____ \$
<input checked="" type="checkbox"/> Vérification des conditions	<b>111,00 \$</b>	+ <b>111,00 \$</b>
<b>Total à payer :</b>		<b>\$</b>

### 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.

Date

\_\_\_\_\_  
Signature du titulaire de la carte

Téléphone \_\_\_\_\_

**Virement Interac** (Destinataire: BSP Québec, Courriel: comptabilite@bspquebec.ca, Question de sécurité: raison pour paiement, Réponse de sécurité: permis, Raison: Nom, prénom, date de naissance (AAAA,MM,JJ), courriel et téléphone)

**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 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 moulées)

\_\_\_\_\_  
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 d'agent**, 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