Bureau de la Sécurité privée

Imprimer

CONVERSION DE PERMIS DE SUPÉRIEUR IMMÉDIAT
(SANS DROIT D'EXERCICE)

Pour soumettre votre demande

En ligne au bspquebec.ca - Mon dossier (inscription requise)
Vous pouvez déposer de manière sécurisée une copie de ce formulaire complété par le biais du service Mon dossier dans la section **Dépôt de document.**

Par la poste ou en personne à l'adresse suivante :
1611, boulevard Crémazie Est, bureau 500, Montréal (Québec) H2M 2P2.

INFORMATIONS IMPORTANTES

Ce formulaire s'adresse à un titulaire d'un **permis valide de supérieur immédiat (sans droit d'exercice)**. À défaut de présenter une demande de conversion avant l'expiration dudit permis de supérieur immédiat, le demandeur devra produire une nouvelle demande de permis d'agent dans la catégorie désirée.

Cette demande doit être accompagnée de **tous** les documents suivants :

- ☐ Paiement des droits **lesquels ne sont pas remboursables** (voir la section M pour les modalités de paiement).
- ☐ La **section A "Consentement relatif aux renseignements personnels"** dûment signée et datée.
- ☐ Documents attestant que vous répondez aux exigences de **formation et/ou d'équivalence**, dans la ou les catégorie(s) de permis demandées (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).

FORMULAIRE – CONVERSION DE PERMIS DE SUPÉRIEUR IMMÉDIAT*

SECTION A – CONSENTEMENT RELATIF AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

A.1 DÉCLARATION DU BUREAU DE LA SÉCURITÉ PRIVÉE

Qui collecte vos renseignements? La collecte de vos renseignements personnels par ce formulaire est faite par le Bureau de la sécurité privée (« Bureau ») ou en son nom.

À quelles fins? Afin de vous identifier, de communiquer avec vous, de traiter la demande que vous faites par ce formulaire y compris toute transaction incluse à cette demande, d'assurer l'application de la Loi sur la sécurité privée (RLRQ, c. S-3.5) (« LSP ») et ses règlements, et de satisfaire toutes les obligations et d'exercer tous les droits qui sont accordés au Bureau en vertu de la loi.

Est-ce obligatoire? Les renseignements personnels collectés par ce formulaire sont obligatoires et le défaut de fournir ceux-ci pourrait entraîner l'irrecevabilité de la demande ou son refus.

Quels sont vos droits? La *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ, c. A-2.1) (« Loi sur l'accès ») vous accorde un droit d'accès, de rectification et de retrait de consentement à l'égard de vos renseignements personnels détenus par le Bureau. Par ailleurs, notez que le retrait d'un consentement relatif à un renseignement obligatoire mettra en péril la validité de tout permis dont une personne est titulaire. Pour en savoir plus, consultez la page Accès à l'information du site bspquebec.ca.

À qui vos renseignements sont-ils communiqués? Vos renseignements pourraient être communiqués :

- aux employés du Bureau qui ont besoin d'y accéder dans l'exercice de leurs fonctions;
- à la Sûreté du Québec, ou tout autre corps de police, afin de vérifier la satisfaction des conditions prévues aux paragraphes 2 et 3 de l'article 19 de la LSP, ainsi qu'à la condition prévue au paragraphe 2 de l'article 12.1 du Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée (r.1);
- à vos employeurs actuels ou passés, au Comité paritaire des agents de sécurité, aux organismes de formation que vous avez fréquentés incluant la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST), et aux autorités gouvernementales compétentes en matière de citoyenneté et d'immigration afin de vérifier la véracité ou l'exactitude des documents et renseignements fournis au soutien de votre demande, le cas échéant;
- à toute personne qui est autorisée à recevoir cette communication avec votre autorisation ou en vertu de la loi, dont notamment la Loi sur l'accès et la LSP.

Quels moyens sont utilisés pour collecter les renseignements personnels? Ce formulaire peut être transmis en ligne par le biais d'un compte de téléchargement sécurisé offert par le tiers « tresorit » dont le lien est accessible via le site internet du Bureau à la section Mon dossier. L'utilisation des services de ce tiers a pour seul but de faciliter la collecte par le biais de moyens technologiques. Par ailleurs, il est toujours possible d'utiliser les modes de transmission par la poste ou en personne directement au Bureau.

Pour consulter la **Politique de confidentialité** du Bureau, visitez le bspquebec.ca.

A.2 CONSENTEMENT DU DEMANDEUR

Nom de famille	**Prénom**

Je déclare avoir lu et compris le contenu de la Déclaration du Bureau de la sécurité privée à la section A.1 ci-dessus.

Je déclare consentir à ce que le Bureau recueille, utilise, communique, conserve, protège, détruise et/ou anonymise des renseignements personnels me concernant en conformité avec cette déclaration.

En foi de quoi, je signe en date du : | A | A | A | A | M | M | J | J |

_____

_ Signature manuscrite du titulaire de permis

* Sans droit d'exercice

SECTION B : 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° et rue)	**App.**
Ville / **Province**	**Code postal**
Cellulaire / **Autre téléphone**	**Poste**
Adresse courriel	

SECTION C : CATÉGORIE(S) DEMANDÉE(S) LORS DE LA CONVERSION

Je demande que mon permis d'agent de supérieur immédiat (sans droit d'exercice) soit converti en un permis de la ou des catégories suivantes : (Cochez une ou plusieurs cases)

- ☐ Gardiennage
- ☐ Serrurerie
- ☐ Convoyage de biens de valeur
- ☐ Investigation
- ☐ Systèmes électroniques de sécurité
- ☐ Service conseil en sécurité

SECTION D : EMPLOI ACTUEL* EN SÉCURITÉ PRIVÉE (Joindre une annexe au besoin).

☐ **Non applicable**

Nom de l'employeur	
Adresse (N° 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 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 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 F**.

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 HABILETÉS

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 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, dont notamment:

- Payer les droits annuels requis à défaut de quoi mon permis pourrait être suspendu ou révoqué;
- Informer le Bureau sans délai de tout changement susceptible d'affecter la validité de mon permis, tel que tout changement d'adresse ou de statut au Canada, toute arrestation, accusations ou culpabilité à une infraction pénale ou criminelle, tout emploi au sein d'un corps de police, etc.;
- Informer le Bureau de tout changement d'employeur dans les 30 jours;
- Aviser le Bureau par écrit de la cessation de mes fonctions à titre de supérieur immédiat d'agent de sécurité privée;
- Respecter en tout temps les normes de comportement prévues par le règlement.

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'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 : _____ Date | A | A | A | A | M | M | J | J |

Signature manuscrite du titulaire de permis

SECTION H : FEUILLE DE PAIEMENT

Nom de famille du demandeur	Prénom du demandeur

DROITS PAYABLES (NON REMBOURSABLES)

Cochez la ou les catégories de permis pour laquelle vous demandez la conversion 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 1er janvier 2024		
☐ Gardiennage	**66,50 $**		_____ $
☐ Investigation	**66,50 $**	+	_____ $
☐ Serrurerie	**66,50 $**	+	_____ $
☐ Systèmes électroniques de sécurité	**66,50 $**	+	_____ $
☐ Convoyage de biens de valeur	**66,50 $**	+	_____ $
☐ Service conseil en sécurité	**66,50 $**	+	_____ $
	Total à payer :		**$**

MODALITÉS DE PAIEMENT (Aucun paiement en argent comptant.)

☐ **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)

☐ **Carte de paiement**

☐ Mastercard ☐ Mastercard prépayée ☐ American Express

☐ Visa ☐ Visa prépayée ☐ Visa Débit

Nº carte **Exp (MM/AA)** **Nº CVV2** (chiffres à l'endos de la carte)

Nom de famille du titulaire de la carte	Prénom du titulaire de la carte

CONSENTEMENT ET AUTORISATION DU TITULAIRE DE LA CARTE : Je comprends que le BSP collecte mes renseignements de paiement par carte afin de procéder à la transaction requise pour produire cette demande et je comprends que j'ai le droit d'accès, de rectification et de retrait de mon consentement à l'égard de ces renseignements qui seront détenus par le Bureau. Je comprends également que ces renseignements pourraient être communiqués aux seuls employés pour lesquels il est nécessaire d'y accéder dans l'exercice de leurs fonctions et à toute personne qui est autorisée avec votre autorisation ou en vertu de la loi, notamment tout intermédiaire de paiement afin de procéder à cette transaction. Finalement je comprends que la transmission de ces renseignements n'est pas obligatoire, puisque plusieurs autres modes de paiement sont disponibles. Je déclare consentir à ce que le Bureau recueille, utilise, communique, conserve le temps nécessaire, protège, et détruise ces renseignements personnels me concernant en conformité avec cette déclaration.

Date A A A A M M J J

_____

Signature du titulaire de la carte

Téléphone

RÉINITIALISER LE FORMULAIRE