



# DEMANDE POUR LE TITRE PROFESSIONNEL DES FIDUCIES ET DES SUCCESSIONS (MTI<sup>MD</sup>)

**Veillez remplir et téléverser le présent formulaire  
ou le poster à CSI :**

Adresse : 200, rue Wellington Ouest, 15<sup>e</sup> étage,  
Toronto, (Ontario), M5V 3C7

**Vous pouvez aussi vous inscrire en ligne au [www.csi.ca](http://www.csi.ca)**

Lors d'une inscription en ligne, s'il y a lieu, les rabais et les taxes appropriés  
seront calculés.

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX \*\*\*Renseignements obligatoires\*\*\* (Remplir toutes les parties en MAJUSCULES.)**

N° de dossier :

**Vérification de l'identité :**   
Date de naissance (aaaa/mm/jj) :

**NOTA :** Veuillez indiquer votre nom (incluant les initiales utilisées) exactement comme il figure sur votre pièce d'identité avec photo et émise par un gouvernement.

Prénom :

Nom :

Genre :  Féminin  Masculin  Non binaire

Langue de correspondance :  Français  Anglais

Courriel principal :

Autre courriel :

Téléphone  
au domicile :

Téléphone  
au bureau :

**ADRESSE AU BUREAU** (S'il y a lieu : N° de transit ou de succursale :  Numéro d'employé : )

Titre du poste :  Employeur :

Numéro et rue :  App./Bureau :

Ville :  Province :  Pays :  Code postal :

## ADRESSE AU DOMICILE

Numéro et rue :  App./Bureau :

Ville :  Province :  Pays :  Code postal :

À quelle adresse désirez-vous que CSI vous fasse parvenir votre certificat :  Bureau  Domicile

Quelle adresse voulez-vous faire inscrire dans notre répertoire MTI<sup>MD</sup>?  Bureau  Domicile  Je ne veux pas faire inscrire mon adresse

**REMARQUE :** N'oubliez pas de remplir votre profil en ligne une fois votre demande de certification acceptée.

## DÉCLARATION ET SIGNATURE DU CANDIDAT MTI<sup>MD</sup>

Je déclare avoir rempli cette demande aussi exactement que possible, et je fais, par la présente, une demande pour le titre de MTI<sup>MD</sup>.

Je confirme que :

### EXIGENCES RELATIVES À L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Je déclare avoir travaillé en tant que professionnel en fiducies et successions pour une période de trois ans (3) durant les cinq (5) dernières années (tel que décrit dans l'outil d'évaluation de l'expérience). Je comprends que cette déclaration sera vérifiée par CSI et que CSI communiquera avec la personne que j'ai désignée (à des fins de vérification seulement).

**Expérience professionnelle – Coordonnées pour la confirmation de l'expérience professionnelle**

Langue de correspondance :  Français  Anglais

Je confirme avoir trois (3) ans d'expérience dans le secteur des conseils en services financiers (tel que défini dans l'outil d'évaluation de l'expérience décrit sur le site web) et que cette expérience a été acquise au cours des cinq (5) dernières années. **Afin de vérifier cette expérience, CSI communiquera avec la personne suivante :**

Nom : \_\_\_\_\_ Compagnie : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### EXIGENCES RELATIVES À LA FORMATION CONTINUE

Je comprends et j'accepte de me conformer à l'exigence de formation continue (FC) du MTI<sup>MD</sup> d'effectuer un minimum de 12 heures de formation continue à chaque année en perfectionnement professionnel.

*Vous n'êtes pas tenu de fournir votre documentation de FC à chaque année, toutefois, vous serez sujet à une vérification.*

### QUALITÉS REQUISES

Avez-vous déjà été accusé de manquement professionnel, fait l'objet de mesures disciplinaires ou de réprimandes ou vu votre permis d'exercice suspendu ou révoqué par un employeur, une association professionnelle ou toute autorité administrative ou réglementaire (c.-à.-d. une commission des valeurs mobilières, le Barreau, une association immobilière, l'OCRCVM, ACCFM, Organisme de réglementation en matière d'assurance, la FINRA, etc.)?  Oui  Non

Êtes-vous actuellement en faillite ou avez-vous été déclaré en faillite à tout moment au cours des 5 dernières années?  Oui  Non

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle\* par quelque juridiction que ce soit et pour laquelle une suspension du casier ou un pardon n'a pas été accordé?  Oui  Non

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction à la réglementation sur les services financiers ou aux lois relatives à la protection des consommateurs sous toute juridiction (c.-à.-d. les lois sur les valeurs mobilières, les assurances, l'immobilier, les hypothèques, etc.)?  Oui  Non

Si vous avez répondu « Oui » à l'une des questions précédentes, veuillez joindre à ce formulaire tout document pertinent, incluant les détails des sanctions ou actions disciplinaires. Toute l'information que vous fournirez sera colligée, entreposée et utilisée conformément aux lois applicables et à notre politique de confidentialité et sera envoyée au Comité de déontologie des titres professionnels afin d'évaluer votre aptitude pour le titre.

\* Le terme « infraction criminelle » exclut les infractions (i) en vertu d'une législation provinciale, par exemple au Code de la route, à moins que la loi provinciale en question ne soit explicitement mentionnée ci-dessus et à condition que la condamnation provinciale ne concerne pas une infraction liée à la malhonnêteté ou au vol comme le parjure ou la subordination des témoins, la fausse déclaration, la fraude, le détournement ou l'escroquerie ou toute autre infraction qui implique un élément de tromperie ou de malhonnêteté et (ii) les infractions punissables par déclaration sommaire de culpabilité, à condition que la malhonnêteté ou le vol ne soit pas en cause.

### CODE DE DÉONTOLOGIE

En ma qualité de titulaire du MTI<sup>MD</sup>, et tout au long de ma période annuelle de validité de ma licence, je conviens de ce qui suit :

Je vais respecter le Code de déontologie MTI<sup>MD</sup> et le Processus en cas de faute déontologique de CSI (tel que décrit sur le site web).

### LICENCE D'UTILISATION DE LA MARQUE DÉPOSÉE

Je comprends que CSI m'accorde une licence pour utiliser la marque déposée MTI<sup>MD</sup> pour une période d'un an et que si je ne renouvelle pas mon titre MTI<sup>MD</sup>, CSI mettra fin à ma licence d'utilisation de la marque déposée MTI<sup>MD</sup>.

Signature du candidat : \_\_\_\_\_ Date de la demande : \_\_\_\_\_

## MODALITÉS DE PAIEMENT

Les droits doivent être réglés en dollars canadiens. Le paiement peut être fait par mandat, par chèque certifié ou par chèque (corporatif) de l'employeur. Les chèques et mandats doivent être libellés à l'ordre de CSI. Les demandes doivent être accompagnées du paiement approprié afin de permettre le traitement de votre inscription.

**Veillez inclure :** Frais 325,00 \$ plus les taxes applicables\* (Ces frais sont non remboursables.)

\* **NOTE :** veuillez référer au [https://www.csi.ca/student/fr\\_ca/student/policies/fees.xhtml#taxes](https://www.csi.ca/student/fr_ca/student/policies/fees.xhtml#taxes) – Renseignements fiscaux

**Si vous détenez 2 de ces titres professionnels de CSI ou plus en règle (FCSI<sup>MD</sup>, CIWM, PFP<sup>MD</sup>, CIM<sup>MD</sup> ou MTI<sup>MD</sup>), vous pourriez être éligible pour un rabais :**

Nombre de titres en règle de CSI que vous détenez	1	2	3	4
Rabais par titre	0 \$	50 \$	100 \$	150 \$
<b>COÛT PAR TITRE après le rabais</b>	<b>325 \$</b>	<b>275 \$</b>	<b>225 \$</b>	<b>175 \$</b>

Paiement par :  Mandat  Chèque certifié  Chèque (corporatif) de l'employeur, au montant de : \$ \_\_\_\_\_

Veillez facturer :  N° de compte d'entreprise (seulement si le payeur est l'employeur) N° : \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

J'ai soumis mon paiement en ligne

Je reconnais que je dispose de 5 jours pour téléverser ce formulaire et la documentation à l'appui (s'il y a lieu). Je comprends que ma demande doit être approuvée avant que les frais exigibles puissent être traités.

**IMPORTANT :** Conformément aux exigences du secteur des cartes de paiement, CSI n'accepte pas les formulaires (accompagnés de paiement) qui sont transmis par courriel. CSI supprimera immédiatement les formulaires transmis par courriel qui sont accompagnés de données de carte de crédit.

## CONTRAT DE LICENCE D'UTILISATION DE LA MARQUE DÉPOSÉE MTI<sup>MD</sup>

En tant que détenteur du titre MTI<sup>MD</sup> décerné par CSI, vous êtes autorisé à utiliser la marque déposée MTI<sup>MD</sup> (la « marque déposée »).

- Le titulaire de licence reconnaît par la présente que CSI est propriétaire de tous les droits, titres et intérêts à l'égard de la marque déposée.
- Par la présente, CSI accorde au titulaire de licence une licence non exclusive d'utilisation de la marque déposée relativement à la prestation de services financiers au public, et ce, pour une période d'un an à compter de la date à laquelle le titre de MTI<sup>MD</sup> vous a été accordé. Le titulaire de licence reconnaît expressément qu'il ne jouit pas, du fait de son titre, du droit d'utiliser la présente licence autrement que d'une manière conforme aux conditions de celle-ci. La présente entente et la licence accordée aux termes de celle-ci sont renouvelées automatiquement chaque année pour une autre période d'un an sur paiement des droits de renouvellement annuels du titre, à la condition que le titulaire se conforme par ailleurs à toutes les exigences liées au titre de MTI<sup>MD</sup> et communiquées à ce dernier par CSI.
- Afin de préserver le droit d'utilisation de la marque déposée MTI<sup>MD</sup>, le titulaire de licence s'engage à respecter toutes les normes établies par CSI concernant la nature et la qualité des services à fournir relativement à la marque déposée. CSI doit communiquer ces normes au titulaire de licence de temps à autre, lesquelles incluent, notamment, le Code de déontologie des MTI<sup>MD</sup>. Le titulaire de licence s'engage aussi à obtenir les crédits de formation continue exigés par CSI.
- Le titulaire de licence convient que CSI peut surveiller la prestation des services fournis par le titulaire de licence relativement à la marque déposée et que, si CSI établit que la qualité de ces services ne respecte pas les normes fixées par CSI, ce dernier peut, moyennant un préavis de 60 jours, résilier la licence d'utilisation. Le titulaire de licence convient avec CSI que la décision définitive à l'égard de la résiliation de la présente licence relève du Comité d'éthique des MTI<sup>MD</sup>. Advenant la résiliation de la présente licence, le titulaire de licence doit immédiatement cesser d'utiliser ou d'afficher la marque déposée MTI<sup>MD</sup> à quelque fin que ce soit.
- Le titulaire de licence doit en tout temps afficher la marque déposée conformément aux lignes directrices d'affichage de la marque déposée :

En tant que titulaire de licence de la marque déposée :

- Vous pouvez utiliser la marque déposée comme un symbole visuel distinctif du titre de MTI<sup>MD</sup> pouvant être facilement reconnu par des employeurs, des collègues et des clients. Essentiellement, en tant que détenteur du titre professionnel, vous pouvez utiliser cette marque comme sceau de qualité et d'intégrité.
  - La marque déposée ne peut être modifiée, de quelque façon que ce soit.
  - Afin d'assurer que la marque déposée apparaît correctement, toute reproduction de la marque déposée doit être faite à partir d'une illustration prête à photographier, fournie par CSI.
  - La marque déposée peut être utilisée pour désigner un groupe de personnes; toutefois, chacun des membres de ce groupe doit être détenteur en règle du titre de MTI<sup>MD</sup>.
  - La marque déposée ne doit pas être utilisée comme faisant partie d'une raison sociale.
  - La marque déposée devrait être placée en regard du nom du titulaire de licence. Cependant, il doit y avoir assez d'espace autour de la marque déposée pour qu'elle ne soit pas reliée aux titres ou grades universitaires du titulaire, ni n'en fasse partie. La marque déposée ne doit pas pouvoir être confondue avec le logo d'une entreprise, ni être placée si près de la raison sociale ou du logo d'une entreprise qu'elle donne au lecteur l'impression que l'entreprise est certifiée.
- Le titulaire de licence convient d'aviser CSI sans délai de toute circonstance qui pourrait avoir un effet sur sa capacité de continuer à satisfaire aux exigences de la certification.