Demande de renouvellement de la licence de Fellow de CSI (FCSI[MD])

Veuillez remplir le présent formulaire et le faire parvenir à CSI :

Télécopieur : 1 866 866-2660 (Canada et É.-U.) or 416 359-0486
Adresse : 200 Wellington Street West
15e étage, Toronto, (Ontario) M5V 3C7

Vous pouvez aussi vous inscrire en ligne au 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.)

Nº de dossier : _____

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

Prénom : _____ Nom : _____

Sexe : ○ Masculin ○ Féminin

Langue de correspondance : ○ Français ○ Anglais

Courriel principal : _____ Autre courriel : _____

Téléphone au domicile : _____ Téléphone au bureau : _____

Adresse au bureau

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 : _____

Nota : Veuillez vous assurer de mettre à jour votre profil dans le répertoire FCSI[MD].

DÉCLARATION ET SIGNATURE DU CANDIDAT Veuillez cocher tous les champs requis. * = Champ obligatoire

Je déclare avoir rempli cette demande aussi exactement que possible, et je fais, par la présente, une demande de renouvellement de la licence FCSI[MD].

Je confirme que :

○ *Il n'y a eu aucune allégation avancée ou plainte portée contre moi de nature juridique, criminelle ou disciplinaire en relation avec ma conduite professionnelle.

-ou-

○ *Des allégations **ont été**/**sont** avancées ou des plaintes ont été/sont portées contre moi devant des instances judiciaires, criminelles ou disciplinaires, en relation avec ma conduite professionnelle ("Question relative à ma conduite professionnelle"). Je joins la documentation afférente à la question relative à ma conduite professionnelle, y compris les détails des mesures disciplinaires qui ont été prises à cet égard. Si je choisis cet énoncé, je comprends et conviens que cette documentation sera envoyée à CSI, et transmise au Comité de déontologie des titres professionnels.

-et-

○ *Je comprends que la demande sera assujettie aux procédures énoncées dans le Code de déontologie et le Processus de révision en cas de faute déontologique du FCSI[MD].

De plus, en signant ci-dessous, je consens à adhérer et à me conformer à ce qui suit :

Exigences en matière d'apport au secteur

☐ * Je conviens de me conformer aux exigences du FCSI[MD] en matière d'apport au secteur, soit d'accumuler au moins 12 heures par année civile, tel qu'il est établi dans l'outil d'évaluation de l'apport au secteur des FCSI[MD].

Licence d'utilisation de la marque déposée

☐ * Je comprends que CSI m'accorde une licence pour utiliser la marque déposée FCSI[MD] pour une période d'un an et que si je ne renouvelle pas ma licence FCSI[MD], CSI mettra fin à ma licence d'utilisation de la marque déposée FCSI[MD].

* Signature du candidat : _____ *Date de la demande : _____

Pour visualiser les exigences des FCSI[MD] en matière de contribution au secteur, le Code de déontologie et la licence d'utilisation de la marque déposée FCSI[MD], veuillez vous référer à la section Professionnels de la finance sur le site des FCSI[MD] au www.fcsi.ca.

MODALITÉS DE PAIEMENT

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

Veuillez inclure : Frais de renouvellement de licence 275,00 $ 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 - Renseignements fiscaux**

IMPORTANT : Des frais administratifs de 50 $, taxes en sus, s'appliqueront pour les renouvellements tardifs.

Si vous détenez 2 de ces titres professionnels de CSI ou plus en règle (FCSI[MD], CIWM, PFP[MD], CIM[MD] ou MTI[MD]), 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**
Coût par titre après le rabais	**$275**	**$225**	**$175**	**$125**

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

Veuillez facturer : ○ Nº de compte d'entreprise (seulement si le payeur est l'employeur) Nº: _____ _____ $

Paiement par carte de crédit : ○ Visa ○ MasterCard ○ Amex _____ $

Nº de la carte : _____ Date d'expiration (mois/année) : _____

Nom du titulaire : _____ Signature : _____

☐ Veuillez cocher cette case si vous envoyez votre demande par télécopieur. Si vous télécopiez ce formulaire, vous devez payer par carte de crédit. Les demandes envoyées à la fois par télécopieur et par la poste peuvent donner lieu à une double facturation.

REMARQUE : Afin de respecter les normes PCI (Payment Card Industry), CSI n'acceptera pas les formulaires reçus par courriel qui renferment de l'information relative au paiement. Ces formulaires seront supprimés immédiatement. Pour éviter les retards, veuillez nous transmettre votre formulaire par télécopieur ou par la poste.