



# Demande pour le titre Professionnel des fiducies et des successions (MTI<sup>MD</sup>)

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

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

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

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<sup>o</sup> de dossier : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

**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.

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** : No 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

**EXIGENCES POUR OBTENIR LE TITRE PROFESSIONNEL**

**Formation:**

**Année de réussite**

- |                                                                                                 |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Cours sur le commerce des valeurs mobilières au Canada (CCVM).....     | _____ |
| <input type="checkbox"/> Introduction à l'administration des successions et des fiducies* ..... | _____ |
| <input type="checkbox"/> Gestion des actifs successoraux et fiduciaires* .....                  | _____ |
| <input type="checkbox"/> Aspects fiscaux relatifs aux successions et aux fiducies* .....        | _____ |
| <input type="checkbox"/> Droit des successions et des fiducies* .....                           | _____ |
| <input type="checkbox"/> Éthique et relation avec le client - Successions et fiducies* .....    | _____ |

**Évaluation pour accréditation**

- Examen – Application de cas (0537)\* .....

\*Veuillez noter que ce cours est offert en anglais seulement.

**Expérience professionnelle**

Je confirme avoir trois (3) ans d'expérience (tel que défini dans l'outil d'évaluation de l'expérience décrit sur le site web). Les candidats qui gèrent directement du personnel affecté à des fiducies doivent avoir assumé un rôle de spécialiste des fiducies au cours de trois des cinq dernières années. Afin de vérifier cette expérience, CSI communiquera avec la personne suivante :

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

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

Langue de correspondance :  Français  Anglais

---

## DÉCLARATION ET SIGNATURE DU CANDIDAT

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

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 MTI<sup>MD</sup>.

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

- Code de déontologie du MTI<sup>MD</sup> et le Processus en cas de faute déontologique de CSI (tel que décrit sur le site web)
- Contrat de licence d'utilisation de la marque déposée MTI<sup>MD</sup> (**Voir page 3 de ce formulaire**)
- Exigences relatives à la formation continue des MTI<sup>MD</sup> (tel que décrit sur le site web)

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, 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.

**Veillez inclure : Frais 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](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>\$275</b>	<b>\$225</b>	<b>\$175</b>	<b>\$125</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°: \_\_\_\_\_ \$

Paiement par carte de crédit :  Visa  MasterCard  Amex \_\_\_\_\_ \$

N° 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.

---

**Veillez voir le Contrat de licence d'utilisation de la marque déposée MTI<sup>MD</sup> en page 3**

## 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 Formation mondiale CSI (CSI), vous êtes autorisé à utiliser la marque déposée MTI<sup>MD</sup> (la « marque déposée »).

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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:

- o 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.
  - o La marque déposée ne peut être modifiée, de quelque façon que ce soit.
  - o 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.
  - o 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>.
  - o La marque déposée ne doit pas être utilisée comme faisant partie d'une raison sociale.
  - o 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.
6. 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.