

Réservé à l'Office

No de permis:

No de commerçant:

NEQ:

Examiné par:

Date:

Réservé à l'Office

### Section 1 : Type de demande

Type de permis :

Général

Restreint de pourvoyeur

Restreint d'organisateur de voyages de tourisme d'aventure

Restreint d'association touristique régionale

Traitement prioritaire :

Oui

Non

**Note :** Des frais supplémentaires s'élevant à 50 % du coût du permis sont exigés pour un traitement prioritaire.

### Section 2 : Identification du requérant

Prénom :

Nom :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Télécopieur :

Date de naissance :

Courriel :

### Section 3 : Immatriculation légale du commerçant

Nom de l'entité légale tel qu'immatriculé au Registraire des entreprises du Québec :

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :

Date de fin d'exercice financier :

Autres noms qui doivent apparaître sur le permis :

**Veuillez inscrire ci-dessous l'adresse de l'établissement principal et, dans le cas où le requérant exploite plus d'un établissement, l'adresse des autres établissements à l'annexe A. Veuillez prendre note que tous les établissements que le requérant exploite doivent être immatriculés au Registraire des entreprises du Québec.**

Adresse de l'établissement principal :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Télécopieur :

Courriel :

Section 4 : Déclaration et certification

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| A. Le requérant est-il un citoyen canadien ou immigrant reçu au sens de la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés (L.C. 2001, c. 27)? *Ne s'applique pas pour le permis restreint  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| B. Les établissements où l'agent de voyages fera des affaires sont-ils conformes à la réglementation municipale relative aux usages?  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| C. Avez-vous, au cours des huit années précédentes et pendant une période minimale de deux ans, à temps plein et de façon permanente, exercé des opérations d'agent de voyages pour le compte d'un agent de voyages titulaire d'un permis? (Remplir l'Annexe D) *Ne s'applique pas pour le permis restreint | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| D. Avez-vous comme principale activité celle d'exercer des fonctions de gérance à l'établissement principal de la personne, association ou société au bénéfice de laquelle le permis est demandé?   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| E. Au moment de la demande, la personne, la société ou l'association s'est-elle conformée aux dispositions relatives à la publicité légale, si elle est constituée en vertu des lois du Québec?   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Pour toutes réponses positives aux déclarations suivantes, veuillez joindre un document explicatif en annexe apposé de la signature du requérant de permis.

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| F. Avez-vous déjà été condamné :   |                              |                              |
| - pour escroquerie, pour faux ou pour opération frauduleuse en matière de contrat de commerce ?  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - pour une infraction à la Loi sur les agents de voyages?  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Si oui, précisez :   |                              |                              |
| G. Un dirigeant ou bailleur de fonds a-t-il déjà été condamné, ou été dirigeant ou bailleur de fonds d'un agent de voyages qui a été condamné :  |                              |                              |
| - pour escroquerie, pour faux ou pour opération frauduleuse en matière de contrat de commerce ?  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - pour une infraction à la Loi sur les agents de voyages?  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Si oui, précisez :   |                              |                              |
| H. Avez-vous déjà été titulaire d'un permis, ou occupé une fonction de dirigeant ou de bailleur de fonds pour un agent de voyages qui a été la cause du paiement d'une réclamation par l'un des fonds du cautionnement collectif ou par le Fonds d'indemnisation des clients des agents de voyages, et qui n'a pas remboursé ce fonds? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Si oui, précisez :   |                              |                              |

Section 4 : Déclaration et certification (suite)

I. Un dirigeant ou bailleur de fonds a-t-il déjà été titulaire d'un permis, ou occupé une fonction de dirigeant ou de bailleur de fonds pour un agent de voyages qui a été la cause du paiement d'une réclamation par l'un des fonds du cautionnement collectif ou par le Fonds d'indemnisation des clients des agents de voyages, et qui n'a pas remboursé ce fonds?

Oui  Non

Si oui, précisez :

J. Avez-vous fait faillite au cours des cinq années précédant la demande ou occupé une fonction de dirigeant(e) ou de bailleur de fonds pour un agent de voyages qui a fait faillite au cours des cinq années précédentes?

Oui  Non

Si oui, précisez :

K. Un dirigeant ou bailleur de fonds a-t-il fait faillite à titre d'agent de voyages ou à titre de dirigeant(e) ou de bailleur de fonds d'un agent de voyages qui a fait faillite, au cours des cinq années précédentes?

Oui  Non

Si oui, précisez :

Certification

**JE DÉCLARE que les renseignements fournis dans la présente demande et dans toutes les pièces ci-annexées sont véridiques et complets.**

Je reconnais que l'agent de voyages doit, dans les quinze jours de l'événement, aviser le président par écrit de tout changement aux renseignements fournis et aux documents transmis.

Requérant de permis :

Signature du requérant de permis :

Date :

**À tout moment, des pièces justificatives peuvent être demandées pour valider les renseignements présentés dans les déclarations.**

Annexe A : Identification des établissements

Inscrire l'adresse de tous les établissements que le requérant exploite au Québec et pour lesquels un duplicata de permis est demandé. S'assurer que les renseignements fournis ci-dessous sont conformes à ceux déclarés au Registraire des entreprises du Québec.

(Si l'espace est insuffisant, veuillez joindre une autre annexe.)

Nom utilisé :	
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone :	Télécopieur :

Nom utilisé :	
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone :	Télécopieur :

Nom utilisé :	
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone :	Télécopieur :

Nom utilisé :	
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone :	Télécopieur :

Nom utilisé :	
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone :	Télécopieur :

Nom utilisé :	
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone :	Télécopieur :

**Annexe B : Identification des associés ou des administrateurs**

Inscrire le nom, la date de naissance, l'adresse du domicile, le numéro de téléphone, la fonction et le pourcentage de participation des associés ou des administrateurs. S'assurer que les renseignements fournis ci-dessous sont conformes à ceux déclarés au Registraire des entreprises du Québec.

(Si l'espace est insuffisant, veuillez joindre une autre annexe.)

Prénom :	Nom :	
Adresse du domicile :		
Ville :	Code postal :	Province :
Téléphone :	Date de naissance :	
Fonction dans l'entreprise :	Pourcentage de participation dans l'entreprise :	

Prénom :	Nom :	
Adresse du domicile :		
Ville :	Code postal :	Province :
Téléphone :	Date de naissance :	
Fonction dans l'entreprise :	Pourcentage de participation dans l'entreprise :	

Prénom :	Nom :	
Adresse du domicile :		
Ville :	Code postal :	Province :
Téléphone :	Date de naissance :	
Fonction dans l'entreprise :	Pourcentage de participation dans l'entreprise :	

Prénom :	Nom :	
Adresse du domicile :		
Ville :	Code postal :	Province :
Téléphone :	Date de naissance :	
Fonction dans l'entreprise :	Pourcentage de participation dans l'entreprise :	

Prénom :	Nom :	
Adresse du domicile :		
Ville :	Code postal :	Province :
Téléphone :	Date de naissance :	
Fonction dans l'entreprise :	Pourcentage de participation dans l'entreprise :	

Prénom :	Nom :	
Adresse du domicile :		
Ville :	Code postal :	Province :
Téléphone :	Date de naissance :	
Fonction dans l'entreprise :	Pourcentage de participation dans l'entreprise :	

## Annexe C : Déclaration d'ouverture d'un compte en fidéicommis

L'agent de voyages doit informer l'Office de la protection du consommateur de l'ouverture, de la fermeture et du transfert d'un compte en fidéicommis, ainsi que tout changement de signataires. (Si l'espace est insuffisant, veuillez joindre une autre annexe.)

## Identification de l'agence de voyages

Nom de l'entité légale :

Numéro de permis :

## Identification du compte en fidéicommis

No du compte :

Numéro de transit :

Devise :  Dollars canadiens  Dollars américains  Autre devise, spécifier :

Nom de l'institution financière :

Adresse de l'institution financière :

Ville : Province : Code postal :

Représentant : Téléphone : Télécopieur :

**Important :** Veuillez joindre une copie des documents d'ouverture et de la fiche de signature de chaque compte en fidéicommis.

## Personnes autorisées à effectuer les opérations bancaires sur le compte en fidéicommis

Titulaire de permis :

Adresse personnelle :

Ville : Province : Code postal :

Date de naissance : Téléphone : Télécopieur :

Autre signataire :

Type :  Signataire seul  Cosignataire  Autre type, spécifier :

Adresse personnelle :

Ville : Province : Code postal :

Date de naissance : Téléphone : Télécopieur :

Autre signataire :

Type :  Signataire seul  Cosignataire  Autre type, spécifier :

Adresse personnelle :

Ville : Province : Code postal :

Date de naissance : Téléphone : Télécopieur :

## Certification

**J'autorise l'Office de la protection du consommateur à vérifier en tout temps l'état du compte en fidéicommis.**

Titulaire ou requérant de permis :

Signature :

Date :

## Annexe D : Déclaration d'expérience du requérant de permis

Le requérant d'un permis doit être en mesure de faire la preuve qu'au cours des huit (8) années précédentes et pendant une période minimale de deux ans, à temps plein et de façon permanente, exercé des opérations d'agent de voyages pour le compte d'un agent de voyages titulaire de permis. (Si l'espace est insuffisant, veuillez joindre une autre annexe.)

## Requérant de permis d'agent de voyages

Prénom :

Nom :

## Expérience de travail

Nom de l'agence de voyages :

Numéro de permis :

Date de début d'emploi :

/

Date de fin d'emploi :

/

A A

M M

A A

M M

Titre ou fonction :

 Temps complet Temps partiel, précisez le nombre d'heures par semaine :

Principales tâches accomplies :

Nom de l'agence de voyages :

Numéro de permis :

Date de début d'emploi :

/

Date de fin d'emploi :

/

A A

M M

A A

M M

Titre ou fonction :

 Temps complet Temps partiel, précisez le nombre d'heures par semaine :

Principales tâches accomplies :

Nom de l'agence de voyages :

Numéro de permis :

Date de début d'emploi :

/

Date de fin d'emploi :

/

A A

M M

A A

M M

Titre ou fonction :

 Temps complet Temps partiel, précisez le nombre d'heures par semaine :

Principales tâches accomplies :

## Certification

**JE DÉCLARE que les renseignements fournis ci-dessus et dans toutes les pièces ci-annexées sont véridiques et complets.**

Requérant de permis :

Signature :

Date :

Annexe E : Attestation de conformité à la réglementation municipale relative aux usages

**AVIS**

**Pour chacun des établissements pour lesquels un permis est demandé, vous devez remplir une attestation de conformité dûment signée par le requérant du permis.**

JE DÉCLARE avoir vérifié auprès de la ville ou de la municipalité que l'établissement situé au:

\_\_\_\_\_ (Adresse)

\_\_\_\_\_ (Ville)

\_\_\_\_\_ (Code postal)

respecte la réglementation municipale relative aux usages.

JE DÉCLARE que mon établissement d'agent de voyages respecte effectivement la réglementation municipale relative aux usages, le tout tel qu'attesté par le certificat obtenu du greffier de la ville ou de la municipalité, le cas échéant.

JE DÉCLARE être informé que la délivrance du permis d'agent de voyages, par l'Office de la protection du consommateur, ne me dispense pas de respecter la réglementation municipale relative aux usages.

J'AUTORISE, le cas échéant, l'Office de la protection du consommateur à vérifier la conformité de la présente déclaration d'attestation de conformité auprès de la ville ou de la municipalité concernée.

**Dans le cas d'un agent de voyages exploitant un établissement à son domicile ou à celui d'un conseiller en voyages :**

JE DÉCLARE qu'une pièce du domicile est réservée à cette activité.

JE DÉCLARE que les numéros de téléphone, de télécopieur et l'adresse électronique utilisés pour les activités d'agents de voyages sont au nom de l'agent de voyages et sont différents des numéros et de l'adresse du domicile.

**Note :** Pour les requérants de permis exploitant une agence de voyages à domicile, veuillez joindre un certificat ou une lettre de confirmation de la ville pour l'exploitation de cet établissement.

Nom :

Prénom :

Signature du requérant de permis :

Date :

**À tout moment, des pièces justificatives peuvent être demandées pour valider les renseignements présentés dans les déclarations.**