

**DEMANDE DE DÉLIVRANCE DE PERMIS ET D'INSCRIPTION  
AU TABLEAU DES MEMBRES DE  
L'ORDRE PROFESSIONNEL DES CRIMINOLOGUES DU QUÉBEC  
2017-2018**

Le Cahier sur la procédure et les conditions d'admission à l'Ordre professionnel des criminologues du Québec est disponible sur notre site internet.

**IDENTIFICATION (veuillez écrire en caractères d'imprimerie)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
(à la naissance)

Adresse du domicile :

\_\_\_\_\_

N° civique

Rue

Appartement

\_\_\_\_\_

Ville

Province

Code postal

(\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_  
Téléphone (résidence)

(\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_  
Téléphone (cellulaire)

(\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_  
Téléphone (travail)

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Année Mois Jour

***Veuillez fournir une copie du certificat de naissance émis par le Directeur de l'état civil (grand format)***

Langue maternelle : \_\_\_\_\_ Langue seconde : \_\_\_\_\_ Sexe : M\_\_\_\_ F\_\_\_\_

Citoyenneté canadienne : OUI  NON  Autre : \_\_\_\_\_

***Si vous avez répondu non, veuillez fournir une copie certifiée conforme\* de la preuve de résidence permanente au Canada***

\* **COPIE CERTIFIÉE CONFORME** : Seul l'émetteur du document peut certifier conforme.

## DIPLÔME(S) PERTINENT(S)

Si vous avez plus de trois diplômes, joindre une feuille et fournir les informations demandées.

	Diplôme 1	Diplôme 2	Diplôme 3
Discipline			
Titre du diplôme (tel qu'inscrit sur le diplôme)			
Orientation/Option (s'il y a lieu)			
Nom de l'université			
Pays			
Année d'obtention			

**Copie ou attestation du ou des diplômes obtenus en criminologie, ou, pour les nouveaux diplômés n'ayant pas encore obtenu leur diplôme, remplir l'Annexe A ci-jointe et joindre une attestation de l'Université confirmant la réussite de votre programme.**

ET

**Relevé de notes authentifié par le Bureau du registraire (avec la mention programme complété) pour tous les diplômes universitaires pertinents à votre demande.**

## EMPLOI ET LIEU D'EXERCICE

Conformément à l'article 60 du *Code des professions*, vous devez faire connaître au secrétaire de l'Ordre tous les lieux où vous exercez votre profession. Si vous ne l'exercez pas, le domicile sera le lieu de votre résidence ou de votre travail principal. Le domicile ainsi élu constitue le domicile professionnel. Le domicile professionnel sert aux fins d'élections. Si vous avez plus d'un employeur, joindre une feuille supplémentaire.

Statut :

- Employé
- Travailleur autonome – pratique privée
- Sans emploi – inscrivez l'adresse de votre domicile
- N'exerce pas en criminologie – inscrivez l'adresse de votre domicile
- Autres, précisez : \_\_\_\_\_

Emploi principal :  OUI  NON

Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° civique

Rue

Bureau

Ville

Province

Code postal

(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Téléphone

Télécopieur

Entrée en fonction : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Année Mois Jour

Statut :  Temps plein  Temps partiel

## EMPLOI ET LIEU D'EXERCICE

Titre d'emploi : \_\_\_\_\_

Secteur d'activité : Veuillez cocher

SECTEUR D'ACTIVITÉ	COCHEZ
CAVAC	
Centre jeunesse - Évaluation et orientation	
Centre jeunesse – Application des mesures	
Centre jeunesse – Jeunes contrevenants	
Centre de réadaptation en dépendance	
Organisme communautaire	
Santé mentale – secteur communautaire	
Santé mentale –secteur institutionnel	
Service correctionnel du Québec	
Service correctionnel du Canada	
Autres : précisez	

***Veuillez noter que tout changement éventuel doit être signifié à l'OPCQ dans les 30 jours***

Pour une adhésion, vous devez envoyer deux paiements. Un premier de 229.95\$ couvrant les frais administratifs et un deuxième couvrant tous les autres frais.

Pour un renouvellement, vous devez envoyer seulement un chèque couvrant les frais de cotisation (voir le tableau des cotisations 2017-2018)

#### FRAIS D'OUVERTURE DE DOSSIER ET COTISATION

#### Frais administratifs pour ouverture et étude de dossier (1<sup>er</sup> chèque)

<b>Frais administratifs</b>	Ouverture de dossier	200,00\$ + 10,00\$ + 19.95\$ =	<b>229,95\$</b>
-----------------------------	----------------------	-----------------------------------	-----------------

#### Tableau des cotisations 2017-2018 (2<sup>e</sup> chèque) (Lettres Patentes, article 9)

Classes de membre	Définition	Cotisation	Montant
Régulier	Travaille à temps plein, à temps partiel, occasionnellement, et ce même bénévolement en criminologie.	650,00\$ + TPS 32.50\$ + TVQ 64.84\$ = <b>747.34\$</b>	
Nouveau diplômé	Pour faire cette demande, vous devez <b>avoir obtenu votre diplôme</b> ou une attestation de fin d'étude du registrariat <b>dans les 6 mois et moins précédant votre demande d'admission à l'ordre.</b>	325,00\$ + TPS 16.25\$ + TVQ 32.42\$ = <b>373.67\$</b>	
Retraité	Pour faire cette demande, vous devez avoir 55 ans et plus et ne pas exercer la criminologie, incluant les activités professionnelles visées à l'article 9.3 des Lettres patentes de l'OPCQ.	200,00\$ + TPS 10,00\$ + TVQ 19.95\$ = <b>229.95\$</b>	
		<b>Sous-total classes de membre</b>	
<b>Assurance responsabilité Lettres Patentes, article 10</b> Membre exerçant sa profession dans un organisme public ou communautaire détenant une assurance responsabilité professionnelle pour ses employés		<b>16.35\$</b> (tx 9% incluse)	
<b>Assurance responsabilité Lettres Patentes, article 10</b> Membre exerçant sa profession en pratique privée		<b>136.25\$</b> (tx 9% incluse)	
		<b>Sous-total assurance responsabilité</b>	
<b>Contribution obligatoire à l'Office des professions du Québec 2017-2018</b>		<b>Sous-total contribution obligatoire</b>	<b>27.00\$</b>
<b>Montant 2<sup>e</sup> chèque (somme des sous-totaux ombragés)</b>		<b>Total</b>	

Chèque ou mandat-poste à l'ordre de l'OPCQ      ou       Carte de crédit – Visa ou Mastercard

\_\_\_\_\_ Expiration (mm-aa) : \_\_\_\_\_

#### PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En matière de protection des renseignements personnels, l'Ordre est assujéti aux dispositions du *Code des professions (L.R.Q., c. C-26)*, du *Code civil du Québec*, de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1)* et de la *Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé (L.R.Q., c. P-39.1)*. Une liste nominative est une liste de noms, de numéros de téléphone, d'adresses géographiques de personnes physiques ou d'adresses technologiques. La politique de l'Ordre quant à ces listes est très restrictive.

Je désire faire partie de la liste

#### CONSENTEMENT

Je consens à recevoir des messages électroniques commerciaux de la part de l'Ordre, lesquels comprennent notamment, mais non limitativement des infolettres, des offres de formation, des invitations à des événements, des bulletins d'information ainsi que d'autres types de communications. Il est possible de retirer son consentement en tout temps.

#### DÉCISIONS DISCIPLINAIRES – VOUS AVEZ L'OBLIGATION LÉGALE DE REMPLIR CETTE SECTION

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire d'un ordre professionnel au Québec ou d'un organisme professionnel (ou d'une autre autorité compétente) hors Québec vous imposant une sanction et dont vous n'avez pas informé à ce jour ***l'Ordre professionnel des criminologues du Québec?***

Oui **Si oui, joindre la décision.**  Non

Si Oui  Révocation d'un permis  
 Limitation ou suspension d'un permis  
 Radiation du tableau des membres  
 Autres, précisez : \_\_\_\_\_

#### DÉCISIONS JUDICIAIRES – VOUS AVEZ L'OBLIGATION LÉGALE DE REMPLIR CETTE SECTION

Avez-vous déjà fait l'objet d'un jugement d'un tribunal canadien ou étranger vous déclarant coupable d'une infraction criminelle dont vous n'avez pas informé à ce jour ***l'Ordre professionnel des criminologues du Québec?***

Oui **Si oui, joindre le jugement.**  
 Non

#### INFRACTIONS PÉNALES – VOUS AVEZ L'OBLIGATION LÉGALE DE REMPLIR CETTE SECTION

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision rendue au Québec vous déclarant coupable d'une infraction visée à l'article 188 du *Code des professions* ou d'une infraction à une disposition d'une loi du Québec ou d'une loi fédérale identifiée au code de déontologie de l'Ordre à cette fin et dont vous n'avez pas informé à ce jour ***l'Ordre professionnel des criminologues du Québec?*** Notamment :

Oui Usurpation de titre de criminologue **Si oui, joindre la décision.**  Oui Pratique illégale de la criminologie **Si oui, joindre la décision**

Non

#### IMPLICATION À L'ORDRE

L'OPCQ sollicite la participation de criminologues pour diverses activités ou comités. Désirez-vous vous impliquer cette année ?

Oui  
 Non

## DOCUMENTS ADDITIONNELS À FOURNIR

*Si le diplôme universitaire est dans une autre langue que le français, copie de la preuve de la connaissance appropriée de la langue française à l'exercice de la profession.*

Posséder une preuve de la connaissance appropriée de la langue française conformément au *Code des professions*, à la *Charte de la langue française* et du *Règlement sur certaines conditions et modalités de délivrance des permis de l'Ordre professionnel des criminels du Québec*. Une personne est réputée avoir cette connaissance si :

- a) Elle a suivi à temps plein au moins trois (3) années d'enseignement de niveau secondaire ou postsecondaire donné en français;  
**OU**
- b) Elle a réussi les examens de français langue maternelle de la quatrième (4<sup>ième</sup>) secondaire ou de la cinquième (5<sup>ième</sup>) année du cours secondaire;  
**OU**
- c) À compter de l'année scolaire 1985-1986, elle obtient au Québec, un certificat d'études secondaires ou un diplôme d'études secondaires.

À cet effet, veuillez fournir une copie certifiée conforme de cette preuve (relevé de notes officiel ou diplôme).

Dans les autres cas, une personne doit obtenir une attestation délivrée par l'Office québécois de la langue française (OQLF) ou détenir une attestation définie comme équivalente par règlement du gouvernement.

*Formulaire - Affirmation solennelle d'expérience de travail en intervention criminologique (Annexe B ci-jointe) (si applicable);*

*Formulaire - Déclaration de membre retraité (Annexe C ci-jointe) (si applicable);*

*Copie de votre carte de membre d'un autre ordre professionnel (si applicable);*

*Copie de votre permis de psychothérapeute (si applicable);*

## ADRESSE DE RETOUR

Veuillez retourner tous les documents à :

**Ordre professionnel des criminologues du Québec**  
**1100 boul. Crémazie est, bureau 610**  
**Montréal (Québec) H2P 2X2**

## ATTESTATION DE VÉRACITÉ ET SERMENT D'OFFICE

### **Attestation de véracité**

Je, soussigné(e), déclare et affirme solennellement que les renseignements donnés dans le cadre de cette demande sont, à ma connaissance, complets, véridiques et authentiques, et que les documents fournis sont les miens. Je comprends que tout faux renseignement ou faux document que je présente à l'appui de ma demande pourra entraîner le rejet de celle-ci ou la révocation du permis si celui-ci a déjà été délivré. Par ailleurs, j'ai pris connaissance de l'information comprise à la présente demande, et, l'ayant dûment rempli, je certifie que les renseignements qu'il contient à mon sujet sont vrais, exacts et complets. De plus, ma signature pourra servir aux fins de validation ou d'authentification par le personnel de l'Ordre.

Signé à :

\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
(ville) (date)

Signature :

\_\_\_\_\_  
**(signature obligatoire)**

### **Serment d'office**

Je, soussigné(e), m'engage à remplir avec honnêteté, fidélité et justice les devoirs imposés au criminologue par le *Code des professions* et les règlements de l'*Ordre professionnel des criminologues du Québec*, notamment à préserver le secret quant aux renseignements de nature confidentielle qui viendront à ma connaissance dans l'exercice de ma profession.

Signé à :

\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
(ville) (date)

Signature :

\_\_\_\_\_  
**(signature obligatoire)**

Seuls les dossiers complets peuvent être soumis à l'approbation du Conseil d'administration de l'OPCQ, lequel siège environ huit (8) fois l'an, tant pour la délivrance de permis que l'inscription. L'inscription au tableau est renouvelée sur demande annuelle du membre et effectuée avant ou au plus tard le 31 mars.

Espace réservé à L'ORDRE PROFESSIONNEL DES CRIMINOLOGUES DU QUÉBEC

CA en date du : \_\_\_\_\_ Dossier complet :  \_\_\_\_\_ Dossier incomplet :  \_\_\_\_\_

## Annexe A

### FORMULAIRE D'ENGAGEMENT ET DE CONSENTEMENT

#### DÉLIVRANCE DE DIPLÔME

Par la présente, je, soussigné(e), étudiant(e) terminant ma formation universitaire en criminologie à l'université \_\_\_\_\_, m'engage à envoyer, dans les plus brefs délais à compter de sa réception, à l'**Ordre professionnel des criminologues du Québec (OPCQ)**, une copie de mon diplôme en criminologie.

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Code permanent (Écrire lisiblement)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature

**Ne pas oublier de joindre une attestation de l'Université confirmant la réussite de votre programme.**



## Annexe B

### AFFIRMATION SOLENNELLE D'EXPÉRIENCE DE TRAVAIL EN INTERVENTION CRIMINOLOGIQUE CLINIQUE

Je soussignée(e), \_\_\_\_\_, demeurant et domicilié au  
\_\_\_\_\_, à  
\_\_\_\_\_.

Affirme solennellement ce qui suit :

« Au cours de ma carrière de criminologue, j'ai cumulé au moins \_\_\_\_\_ années d'expérience pertinente de travail en intervention criminologique clinique au cours desquelles j'ai exercé les activités constituant l'exercice de la profession de criminologue auprès de clients dont l'évaluation, la planification ou la mise en œuvre d'un plan d'intervention criminologique ainsi que la communication de ses recommandations et des résultats de ses évaluations. »

La présente affirmation solennelle ne contient que la vérité, toute la vérité, rien que la vérité.

Et j'ai signé,

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

#### Commissaire à l'assermentation

Affirmé solennellement devant moi à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_.

*Sceau*

*Signature :*

## *Annexe C*

### **DÉCLARATION DE MEMBRE RETRAITÉ**

Par la présente, je demande à être inscrit au tableau des membres de l'Ordre professionnel des criminologues du Québec en tant que membre à la retraite.

Je certifie que :

- je suis actuellement à la retraite (sans revenu d'emploi en criminologie, de quelque nature que ce soit);
- je m'engage à ne pas exercer la profession de criminologue, même bénévolement, durant toute l'année de mon inscription au Tableau de l'Ordre à titre de membre retraité;
- je m'engage à modifier mon statut si les circonstances m'amènent à devoir pratiquer à nouveau la profession de criminologue.

Je comprends que si je demande éventuellement à être réinscrit(e) à titre de membre actif, je devrai défrayer les frais afférents s'il y a lieu.

Je déclare avoir lu et compris les conditions susmentionnées.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date