



Information sur l'examen

Vente des pesticides – Vente en gros (classes 1 à 5) et au détail (classes 1 à 3) (EXAMTCV-01F — Durée : 3 heures)

Vous trouverez ci-joint, le **Formulaire d'inscription à un examen**, accompagné du formulaire de **Réservation à une session d'examens** dans un établissement autorisé par la SOFAD.

L'inscription à cet examen coûte 85 \$ plus les taxes applicables. Ces frais peuvent être payés par carte de crédit, chèque ou mandat.

Vous avez la possibilité de choisir l'endroit et le moment de passation de votre examen parmi tous les établissements autorisés par la SOFAD, conformément aux possibilités horaires de chacun de ces établissements. La liste de ces établissements est disponible à l'adresse www.sofad.qc.ca/ssm/pesticides

Veillez compléter et nous retourner ces deux formulaires, accompagnés de votre paiement, s'il y a lieu, dès que vous aurez choisi l'endroit et le moment de passation désirés pour cet examen, au moins 10 jours ouvrables avant la date choisie (20 jours ouvrables lorsque vous faites votre paiement par chèque).

Le service à la clientèle
Secteur des services sur mesure

Note : les prix indiqués peuvent être révisés en tout temps. Pour connaître les prix en vigueur, veuillez consulter notre site à l'adresse www.sofad.qc.ca/ssm/pesticides

Màj : 2011-09-01

Formulaire d'inscription

Renseignements personnels (écrire en majuscules)

J'ai déjà un dossier aux Services sur mesure de la SOFAD : Numéro de dossier: _____

_____ jour mois année M F
 Date de naissance _____ Sexe

Important : l'âge minimum requis est de 18 ans.

Nom _____ Prénom _____

Numéro _____ Rue _____ Appartement ou casier postal _____

Municipalité _____

Province _____ Code postal _____
 Québec Autre : _____

Téléphone à domicile _____ Téléphone au travail _____
 ind. rég. numéro ind. rég. numéro

Inscription à un examen ou à une formation à distance (incluant l'examen)

Veillez indiquer les examens ou les formations à distance auxquels vous désirez vous inscrire.

Veillez cocher
s'il s'agit d'un
examen de reprise.

Code	Titre de l'examen ou de la formation à distance	Coût
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

N.B. – Dès que la SOFAD reçoit le paiement d'un examen ou d'une formation à distance, elle est autorisée à transmettre au ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs les données de ce formulaire ainsi que le résultat de l'examen.

Signature

Date

Modalités de paiement

➔ Carte de crédit : Visa MasterCard

N° _____ Date d'expiration _____ mois année

Signature (obligatoire) _____

Si vous payez avec une carte de crédit, vous pouvez faire parvenir votre formulaire par télécopieur au 514 529-4788.

➔ Ci-joint : mandat chèque Payable à l'ordre de la SOFAD

Un délai supplémentaire de 10 jours ouvrables après réception du chèque est nécessaire pour le traitement du dossier.

Avez-vous fourni tous les renseignements demandés?

Faites parvenir ce formulaire dûment signé à l'adresse suivante en vous assurant d'y joindre, s'il y a lieu, un chèque ou un mandat :

Services sur mesure SOFAD

2200, rue Sainte-Catherine Est, Montréal (Québec) H2K 2J1
 Téléphone : 514 529-2801 ou 1 866 840-9346 – Télécopieur : 514 529-4788

Sous-total _____

TPS _____
 N° 141227892 RT

Sous-total _____

TVQ _____
 N° 1018814907

Coût total _____

Un reçu sera émis au nom du signataire.

N.B. – Les frais d'examen et de formation à distance ne sont ni remboursables ni transférables.

Réservation de sessions d'examen

Lorsque vous aurez déterminé l'endroit et le moment qui vous conviennent, veuillez nous informer au moins dix (10) jours ouvrables avant la date désirée. Si vous effectuez votre paiement par chèque, vous devez prévoir un délai de vingt (20) jours ouvrables.

Renseignements personnels (écrire en majuscules)

Nom

Prénom

Téléphone à domicile

ind. rég. numéro

Téléphone au travail

ind. rég. numéro

Réservation de sessions d'examen

➔ Veuillez indiquer le premier examen pour lequel vous voulez réserver une session.

Code de l'examen

Titre

Date sélectionnée :

Heure sélectionnée :

Établissement sélectionné :

Municipalité :

➔ Veuillez indiquer le deuxième examen pour lequel vous voulez réserver une session.

Code de l'examen

Titre

Date sélectionnée :

Heure sélectionnée :

Établissement sélectionné :

Municipalité :

Dans les jours précédant l'examen, nous confirmerons par la poste l'endroit et l'heure que vous avez sélectionnés. Vous devrez vous présenter à l'heure précise sinon vous pourriez vous voir refuser l'accès à la salle d'examen.

Vous devrez vous présenter avec une pièce d'identité comportant une photographie (carte d'assurance-maladie ou permis de conduire).

Pour répondre aux questions, vous devrez utiliser un stylo à bille ou un stylo-feutre.

Lors de la passation d'un examen, un dictionnaire de langue française sera mis à votre disposition, mais vous devrez apporter une calculatrice. Aucun autre document (manuel, notes...) ou appareil électronique ne sera permis.

Signature

Date

Faites parvenir ce formulaire dûment signé à l'adresse suivante :

Services sur mesure

SOFAD

2200, rue Sainte-Catherine Est, Montréal (Québec) H2K 2J1

Téléphone : 514 529-2801 ou : 1 866 840-9346 – Télécopieur : 514 529-4788

Rappel sur la Politique de changement d'une réservation à une session d'examen

- **Aucun frais** appliqué pour le changement de la réservation effectué 10 jours et plus ouvrables avant la date sélectionnée précédemment.
- **Des frais de 20 \$**, plus les taxes applicables, par session d'examen sont exigés pour le changement de la réservation moins de 10 jours ouvrables avant la date sélectionnée précédemment.
- **Des frais de 85 \$**, plus les taxes applicables, par session d'examen sont exigés pour toute demande effectuée après la date sélectionnée précédemment. Vous devez compléter de nouveau le *Formulaire d'inscription* ainsi que le formulaire de *Réservation de sessions d'examen*.

La politique en vigueur est disponible sur notre site Internet à l'adresse www.sofad.qc.ca/ssm/pesticides.

(2011-09-07)