

**Information sur l'examen**  
**Utilisation des pesticides en milieu agricole**  
**(EXAMTCA-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 200 \$ 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](http://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

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](http://www.sofad.qc.ca/ssm/pesticides)

Màj : 2018-05-07

## Formulaire d'inscription

Si vous souhaitez remplir le formulaire de façon interactive, vous devez le télécharger sur votre poste. Sinon, vous pouvez simplement l'imprimer. Vous pouvez nous faire parvenir le formulaire par courriel, par télécopieur ou par la poste. Les coordonnées sont mentionnées au bas du formulaire.

### Renseignements personnels (écrire en majuscule)

J'ai déjà un dossier à la SOFAD : Numéro de dossier :

jour mois année M F

Date de naissance

Sexe

Nom

Prénom

Numéro

Rue

Appartement ou casier postal

Municipalité

Province

Code postal

Québec

Autre :

Téléphone à domicile

Téléphone au travail

Courriel

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.**

Examens Formation

à distance Titre de l'examen ou de la formation à distance

Coût

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 de la Lutte contre les changements climatiques les données de ce formulaire ainsi que le résultat de l'examen.

### Modalités de paiement

→ Carte de crédit : Visa MasterCard

mois année

N°

Date d'expiration

Vous pouvez également nous faire parvenir ce formulaire en vous assurant d'y joindre, s'il y a lieu, un chèque ou un mandat.

→ 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.

Sous-total

TPS  
N° 141227892 RT

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.**

Après avoir dûment complété ce formulaire, veuillez svp l'acheminer aux coordonnées ci-dessous par courriel, par télécopieur ou par la poste.

### Service à la clientèle SOFAD

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

Téléphone : 514 529-2800 ou 1 866 840-9346 – Télécopieur : 514 529-4788

Courriel : [info.surmesure@sofad.qc.ca](mailto:info.surmesure@sofad.qc.ca)

Je confirme que les renseignements soumis font foi de mon inscription aux examens et/ou formations à distance auprès de la SOFAD.

## Réservation de sessions d'examen

Si vous souhaitez remplir le formulaire de façon interactive, vous devez le télécharger sur votre poste. Sinon, vous pouvez simplement l'imprimer. Vous pouvez nous faire parvenir le formulaire par courriel, par télécopieur ou par la poste. Les coordonnées sont mentionnées au bas du formulaire.

### Renseignements personnels (écrire en majuscules)

|                      |                      |          |  |
|----------------------|----------------------|----------|--|
| Nom                  |                      | Prénom   |  |
| Téléphone à domicile | Téléphone au travail | Courriel |  |
| ind. rég.    numéro  | ind. rég.    numéro  |          |  |

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.

### Réservation de sessions d'examen

Pour connaître les salles d'examens disponibles dans votre région, consultez la liste apparaissant au lien suivant :

#### Salle d'examens

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

|                           |                   |                    |
|---------------------------|-------------------|--------------------|
| Titre de l'examen         | Date sélectionnée | Heure sélectionnée |
| Établissement sélectionné | Municipalité      |                    |

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

|                           |                   |                    |
|---------------------------|-------------------|--------------------|
| Titre de l'examen         | Date sélectionnée | Heure sélectionnée |
| Établissement sélectionné | Municipalité      |                    |

Dans les jours précédents 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).

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.

Après avoir dûment complété ce formulaire, veuillez svp l'acheminer aux coordonnées ci-dessous par courriel, par télécopieur ou par la poste.

#### Service à la clientèle SOFAD

2200, rue Sainte-Catherine Est, Montréal (Québec) H2K 2J1  
Téléphone : 514 529-2800 ou 1 866 840-9346 – Télécopieur : 514 529-4788  
Courriel : [info.surmesure@sofad.qc.ca](mailto:info.surmesure@sofad.qc.ca)

Je confirme que les renseignements soumis font foi de mon inscription aux examens auprès de la SOFAD.

#### 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 200 \$**, 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/fr/services-sur-mesure/pesticides.php](http://www.sofad.qc.ca/fr/services-sur-mesure/pesticides.php).