

Liste de vérification relative à la demande d'inscription à l'examen des connaissances théoriques

	Formulaire de demande d'inscription à l'examen des connaissances théoriques (obligatoire)
	Formulaire d'autorisation de paiement pour l'examen des connaissances théoriques (obligatoire)
	Attestation du superviseur de formation (obligatoire) Confirmation de la satisfaction à l'exigence relative à la formation de 24 mois. Les détails concernant le contenu de la lettre d'attestation se trouvent dans la section des déclarations sur l'admissibilité du formulaire de demande d'inscription à l'examen des connaissances théoriques. Les lettres doivent être envoyées directement par le/la superviseur(e) au CABAMC avec le nom du candidat à registration-inscription@cpata-cabamc.ca
	<u>Formulaire de demande de mesures adaptatives</u> (le cas échéant)

Formulaire de demande d'inscription à l'examen des connaissances théoriques

Directives :

Veuillez remplir le présent formulaire dans son intégralité et l'envoyer par courriel au Collège des agents de brevets et des agents de marques de commerce (CABAMC), accompagné de toutes les pièces justificatives requises, à la directrice de l'inscription à l'adresse registration-inscription@cpata-cabamc.ca.

Section 1 : Renseignements personnels

Nom légal actuel

Prénom : _____ Second prénom : _____ Nom : _____

Section 2 : Coordonnées

Adresse professionnelle

Nom d'entreprise : _____

Adresse : _____ Porte/bureau : _____

Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Adresse courriel professionnelle : _____

Téléphone (bureau) : _____ Poste : _____

Adresse domiciliaire

Adresse : _____ Porte/bureau : _____

Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Adresse courriel personnelle : _____

Numéro de téléphone privilégié : _____

Section 3 : Préférence linguistique

Dans quelle langue officielle préféreriez-vous passer l'examen?

Français

Anglais

Section 4 : Déclarations sur l'admissibilité

Veuillez établir votre admissibilité à l'examen des connaissances théoriques en faisant les déclarations suivantes :

Je déclare que je satisfais aux exigences en matière d'admissibilité énoncées dans les règlements administratifs et la [politique du registraire des programmes de formation approuvés](#), qui comprend notamment l'obligation de terminer la formation de 24 mois.

Je joins aux présentes une lettre d'attestation, signée soit par la/le superviseur(e) de formation agréé(e) qui connaît bien mon travail, qui décrit clairement :

- l'entreprise ou le bureau de la superviseuse ou du superviseur de formation auprès de laquelle ou duquel j'ai suivi la formation;
- le nom des superviseuses et des superviseurs de formation ayant été principalement supervisé mon travail;
- les dates de formation;
- la nature du travail que j'ai effectué pendant ma formation (p. ex., la préparation, le dépôt et la poursuite des demandes, les entrevues, la recherche);
- la nature de l'entente avec la superviseuse ou le superviseur de formation ou avec son bureau ou son entreprise (p. ex., à temps plein, à temps partiel, etc.);
- la confirmation que, selon l'avis de ma superviseuse ou de mon superviseur de formation, la formation reçue m'a préparé(e) à passer les examens de compétence.

Section 5: Dates d'examen

Je veux m'inscrire pour l'examen suivant :

Examens des connaissances théoriques sur les brevets

Hiver Printemps

Examens des connaissances théoriques sur les marques de commerce

Hiver Printemps

Attention : les agents en formation ne peuvent s'inscrire qu'à la prochaine session disponible de l'examen des connaissances et ne peuvent pas s'inscrire à plusieurs sessions du même examen (par exemple, en hiver et au printemps).

Section 6: Frais

Les frais d'inscription à chaque examen théorique s'élèvent à 357 \$, plus les taxes applicables. Veuillez indiquer à quel(s) examen(s) vous vous inscrivez :

Examen des connaissances théoriques sur les marques de commerce - 357 \$, plus les taxes applicables

Examen des connaissances théoriques sur les brevets - 357 \$, plus les taxes applicables

Section 7 : Mesures d'adaptation

Veillez indiquer si vous aurez besoin de mesures d'adaptation lors de l'examen des connaissances théoriques

Il se pourrait que je demande des mesures d'adaptation, auquel cas je soumettrai mon formulaire de demande de mesures d'adaptation ainsi que les documents justificatifs au plus tard à la date limite fixée par le CABAMC.

Je ne demanderai pas de mesures d'adaptation.

Section 8 : Consentement à la communication des résultats d'examen au superviseur de formation ou au représentant de l'entreprise ou du bureau de formation

Je consens à ce que le CABAMC communique mon nom et mes résultats à l'examen des connaissances théoriques aux personnes suivantes :

Ma/mon superviseur(e) de formation

(Nom) _____ (Adresse courriel) _____

La/le représentant(e) de mon entreprise ou bureau de formation

(Nom) _____ (Adresse courriel) _____

Je ne consens pas à ce que le CABAMC communique mon nom et mes résultats à l'examen des connaissances théoriques à ma superviseuse ou mon superviseur de formation ou à la représentante ou au représentant de mon entreprise ou de mon bureau de formation.

Section 9 : Signature

Signature

Date

Tout renseignement relatif à la présente demande sera recueilli, utilisé et divulgué conformément à la Déclaration de confidentialité du CABAMC

Formulaire d'autorisation de paiement de l'examen des connaissances théoriques

Instructions

Veuillez remplir le présent formulaire dans son intégralité et l'envoyer par courriel au Collège des agents de brevets et des agents de marques de commerce (CABAMC), accompagné de toutes les pièces justificatives, à la directrice d'inscription à l'adresse registration-inscription@cpata-cabamc.ca.

Section 1 : renseignements sur le demandeur

Nom légal actuel

Prénom : _____ Second prénom : _____ Nom : _____

Section 2 : frais

Veuillez cocher tous les choix qui s'appliquent :

Examen des connaissances théoriques sur les marques de commerce - 357 \$, plus les taxes applicables

Examen des connaissances théoriques sur les brevets - 357 \$, plus les taxes applicables

Section 3 : renseignements sur le paiement

Carte de crédit : Type : Visa Mastercard AMEX

Numéro de la carte : _____

Code de validation de la carte (CVC) : ___ Date d'expiration : ____

Nom apparaissant sur la carte : _____

Signature du titulaire :

Montant en dollars autorisé (taxes comprises) : _____

Une fois que ces renseignements auront été traités, le CABAMC les supprimera.

Transfert de fonds électronique : Veuillez transmettre le paiement par courriel à l'adresse suivante : payments-paiements@cpata-cabamc.ca. Indiquez votre nom et précisez à quel(s) examen(s) vous vous inscrivez dans l'espace réservé aux commentaires. **N'envoyez pas votre formulaire d'inscription à l'examen à ce courriel.**

Taux d'imposition :

Veuillez sélectionner le taux d'imposition en fonction de la province associée à votre adresse professionnelle. Si vous n'avez pas d'adresse professionnelle, sélectionnez le taux d'imposition associé à votre adresse domiciliaire.

Province	Taux d'imposition (%)
Colombie-Britannique	5
Nouveau-Brunswick	15
Manitoba	5
Alberta	5
Terre-Neuve-et-Labrador	15
Île-du-Prince-Édouard	15
Territoires du Nord-Ouest	5
Nouvelle-Écosse	15
Nunavut	5
Ontario	13
Québec (TPS SEULEMENT)	5
Saskatchewan	5
Yukon	5