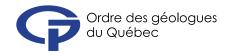


| 110 | m de famille | Prénom | Alexander (Carlos) | |)))//////////////////////////////////// |
|-------|--|--|--------------------------|---------|---|
| Nu | méro de permis | | | | |
| Je | complète ce formulaire | à titre personnel seulement | | | |
| | | à titre personnel et à titre de répondant pour qui exercent au sein de l'organisation | r d'autres géo | ologues | |
| ID | ENTIFICATION DE L'OF | RGANISATION | | | |
| No | m ou dénomination sociale | : | | | |
| Nu | méro d'entreprise (NEQ) : | | | | |
| Da | te de constitution de l'organ | isation : | | | |
| a) | Adresse du siège social | ou du principal établissement | | | |
| nur | méro | rue | | | burea |
| ville | 9 | province | code p | ostal | pays |
| Tél | | Courriel | | | Site Wel |
| | éphone | Cournet | | | Site wei |
| b) | | -elle d'autres noms au Québec? | oui | non | Site we |
| | L'organisation utilise-t | | | non | Site We |
| | L'organisation utilise-t Si oui, inscrivez tous le | -elle d'autres noms au Québec? | | non | Site Wei |
| b) | L'organisation utilise-t Si oui, inscrivez tous le L'organisation a-t-elle | -elle d'autres noms au Québec? s autres noms sur un document que vous ar | nnexez. oui | | Site Wei |
| b) | L'organisation utilise-t Si oui, inscrivez tous le L'organisation a-t-elle Si oui, inscrivez toutes Avez-vous déjà soumis | -elle d'autres noms au Québec? s autres noms sur un document que vous ar d'autres établissements au Québec? les adresses sur un document que vous anr s à l'Ordre une déclaration relative à l'exerc in de cette organisation? | nnexez. oui nexez. | | Site Wei |
| b) | L'organisation utilise-t Si oui, inscrivez tous le L'organisation a-t-elle Si oui, inscrivez toutes Avez-vous déjà soumis de la profession au se Non, c'est une premié | -elle d'autres noms au Québec? s autres noms sur un document que vous ar d'autres établissements au Québec? les adresses sur un document que vous anr s à l'Ordre une déclaration relative à l'exerc in de cette organisation? | nnexez. oui nexez. | | Site Wei |
| b) | L'organisation utilise-t Si oui, inscrivez tous le L'organisation a-t-elle Si oui, inscrivez toutes Avez-vous déjà soumis de la profession au se Non, c'est une premiè Oui, mais la déclaration | -elle d'autres noms au Québec? s autres noms sur un document que vous ar d'autres établissements au Québec? les adresses sur un document que vous anr s à l'Ordre une déclaration relative à l'exerc in de cette organisation? ere déclaration | nnexez. oui nexez. | | Site we |
| b) | L'organisation utilise-t Si oui, inscrivez tous le L'organisation a-t-elle Si oui, inscrivez toutes Avez-vous déjà soumis de la profession au se Non, c'est une premiè Oui, mais la déclaration | -elle d'autres noms au Québec? s autres noms sur un document que vous ar d'autres établissements au Québec? les adresses sur un document que vous anr s à l'Ordre une déclaration relative à l'exerc in de cette organisation? ere déclaration on initiale doit être modifiée ou mise à jour | nnexez. oui nexez. | | Site We |
| b) | L'organisation utilise-t Si oui, inscrivez tous le L'organisation a-t-elle Si oui, inscrivez toutes Avez-vous déjà soumis de la profession au se Non, c'est une premiè Oui, mais la déclaration | -elle d'autres noms au Québec? s autres noms sur un document que vous ar d'autres établissements au Québec? les adresses sur un document que vous anr s à l'Ordre une déclaration relative à l'exerc in de cette organisation? ere déclaration on initiale doit être modifiée ou mise à jour | nnexez. oui nexez. | | Site Wel |
| b) | L'organisation utilise-t Si oui, inscrivez tous le L'organisation a-t-elle Si oui, inscrivez toutes Avez-vous déjà soumis de la profession au se Non, c'est une premiè Oui, mais la déclaration | -elle d'autres noms au Québec? s autres noms sur un document que vous ar d'autres établissements au Québec? les adresses sur un document que vous anr s à l'Ordre une déclaration relative à l'exerc in de cette organisation? ere déclaration on initiale doit être modifiée ou mise à jour | nnexez. oui nexez. | | Site we |
| b) | L'organisation utilise-t Si oui, inscrivez tous le L'organisation a-t-elle Si oui, inscrivez toutes Avez-vous déjà soumis de la profession au se Non, c'est une premiè Oui, mais la déclaration | -elle d'autres noms au Québec? s autres noms sur un document que vous ar d'autres établissements au Québec? les adresses sur un document que vous anr s à l'Ordre une déclaration relative à l'exerc in de cette organisation? ere déclaration on initiale doit être modifiée ou mise à jour | nnexez. oui nexez. | | Site we |



3.

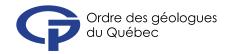
DÉCLARATION RELATIVE À L'EXERCICE DE LA PROFESSION DE GÉOLOGUE EN ORGANISATION

| / | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|
| FOF | RME JURIDIQUE DE L'ORGANISATION ET INFORM | NATIONS PERTINENTES | | | | | |
| a) | L'organisation est une: | | | | | | |
| | société par actions (SPA) | | | | | | |
| | société en nom collectif à responsabilité limitée (| SENCRL) | | | | | |
| b) | S'agit-il d'une organisation constituée principalement aux fins d'exercer des activités professionnelles? | | | | | | |
| | Oui (si le nom de la société comporte un titre ou une abréviation réservée aux géologues OU si ses activités consistent principalement à effectuer une activité à caractère scientifique d'identification, d'observation, de caractérisation, d'interprétation ou de modélisation des phénomènes géologiques, dont les phénomènes géophysiques et hydrogéologiques) | | | | | | |
| | Non | | | | | | |
| c) | Répartition des droits de vote | | | | | | |
| | % à des professionnels régis par le <i>Cod</i> | e des professions* | | | | | |
| | * Incluant les actions, parts sociales et droits de vote détenus par des personnes morales, des fiducies ou toute autre entreprise dont les droits de vote rattachés aux actions ou les parts sociales sont détenus en totalité par les professionnels visés. | | | | | | |
| d) | Répartition des postes au conseil d'administration (| ou l'équivalent) | | | | | |
| | % à des professionnels régis par le <i>Cod</i> | e des professions* | | | | | |
| | * Incluant les actions, parts sociales et droits de vote détenus par des personnes morales, des fiducies ou toute autre entreprise dont les droits de vote rattachés aux actions ou les parts sociales sont détenus en totalité par les professionnels visés. | | | | | | |
| e) | Détention des parts sociales | | | | | | |
| | Est-ce qu'au moins un géologue exerçant ses activités professionnelles au sein de l'organisation est détenteur d'une part sociale ou d'une action avec droit de vote? | | | | | | |
| | Oui Non | | | | | | |
| COI | MPOSITION DE L'ORGANISATION | | | | | | |
| | rivez ici les informations requises à l'égard de tous les actionn s'agisse de personnes physiques ou morales. N'oubliez pas d | aires, associés, administrateurs et dirigeants de l'organisation, e vous inclure dans la liste. Ajoutez des feuilles au besoin. | | | | | |
| Nom | et prénom | | | | | | |
| Adre | sse et ville | | | | | | |
| Provi | nce, pays et code postal | | | | | | |
| Tél.: | Courriel | | | | | | |
| Sta | tut professionnel | Statut au sein de l'organisation | | | | | |
| | Géologue exercant au Québec (# permis :) | Actionnaire/Associé (% des droits de vote:%) | | | | | |
| Géologue hors Québec | | Administrateur (membre du conseil | | | | | |
| Autre professionnel exerçant au Québec, Spécifiez de quel ordre professionnel: | | d'administration ou équivalent) | | | | | |
| | Autre | Dirigeant (directeur, cadre, etc.) | | | | | |
| | | | | | | | |

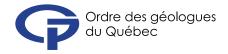
Cette personne exerce-t-elle des activités professionnelles au sein de la société?

Oui

Non



| COMPOSITION DE L'ORGANISATION (suite) | | |
|--|---|--|
| Nom et prénom | | |
| Adresse et ville | | |
| Province, pays et code postal | | |
| Tél.: Courriel | | |
| Statut professionnel | Statut au sein de l'organisation | |
| Géologue exercant au Québec (# permis :) | Actionnaire/Associé (% des droits de vote: | |
| Géologue hors Québec Autre professionnel exerçant au Québec, | Administrateur (membre du conseil d'administration ou équivalent) | |
| Spécifiez de quel ordre professionnel: | Dirigeant (directeur, cadre, etc.) | |
| | | |
| Nom et prénom | | |
| Adresse et ville | | |
| Province, pays et code postal | | |
| Tét: Courriel | | |
| Statut professionnel | Statut au sein de l'organisation | |
| Géologue exercant au Québec (# permis :) | Actionnaire/Associé (% des droits de vote: | |
| Géologue hors Québec | Administrateur (membre du conseil d'administration ou équivalent) | |
| Autre professionnel exerçant au Québec, Spécifiez de quel ordre professionnel: | Dirigeant (directeur, cadre, etc.) | |
| Autre | | |
| Cette personne exerce-t-elle des activités professionnel | lles au sein de la société? Oui Non | |



5. DÉCLARATION ET ENGAGEMENT DE L'ORGANISATION

Cette partie doit être complétée par un représentant dûment autorisé à cette fin par le conseil d'administration (ou l'équivalent) de l'organisation.

a) Assurance responsabilité professionnelle

Je déclare que l'organisation détient une assurance responsabilité professionnelle, distincte de celle des géologues qui y exercent, conforme au <u>Règlement sur l'exercice en organisation de la profession de géologue</u> (RLRQ, chapitre G-1.01, r. 3.001.1).

Je rends des services professionnels en pratique privée, seul et à mon compte, uniquement pour des honoraires inférieurs à 2000\$ par projet et à 10 000\$ pour l'ensemble des projets réalisés au cours d'une année.

b) Autorisation

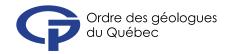
J'autorise une personne, un comité, une instance disciplinaire ou un tribunal mentionné à l'article 192 du *Code des professions* d'exiger de tout associé ou actionnaire de l'organisation la communication d'un renseignement ou l'obtention d'un document visé à l'article 12 du *Règlement sur l'exercice en organisation de la profession de géologue.*

Je suis le géologue mentionné à la partie 1.

Oui. Passez à la question suivante.

Non. Fournissez les renseignements suivants:

| Prénom et nom du représentant de l'organisation | |
|---|------|
| | |
| Fonctions au sein de l'organisation | |
| | |
| Signature | Date |
| | |



6. DÉCLARATION SOLENNELLE DU RÉPONDANT

Je, soussigné(e), membre de l'Ordre des géologues du Québec, déclare solennellement que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et je m'engage à respecter en tout temps les dispositions législatives et réglementaires relatives à l'exercice de la géologie en organisation, dont celles comprises au *Règlement sur l'exercice en organisation de la profession de géologue*.

Signature Date

7. DOCUMENTS À TRANSMETTRE

Plus récent contrat d'assurance responsabilité professionnelle de l'organisation

Dans le cas d'une société par actions, un document écrit d'une autorité compétente attestant son existence

Le cas échéant, une copie certifiée conforme de la déclaration donnée par une autorité compétente indiquant que la société en nom collectif a été continuée en société en nom collectif à responsabilité limitée

Un document écrit fourni par une autorité compétente attestant que l'organisation est immatriculée au Québec

Un document écrit d'une autorité compétente attestant que l'organisation maintient un établissement au Québec

8. PAIEMENT

Les frais pour une première déclaration relative à l'exercice en société sont de 250\$ par actionnaire/associé.

Les frais pour une déclaration de mise à jour annuelle sont de 250\$ par actionnaire/associé dans le cadre de l'inscription.

Il n'y a pas de frais pour une déclaration de mise à jour présentée à un moment autre qu'au moment de l'inscription.

Une fois la déclaration approuvée par l'Ordre, le géologue répondant se verra facturer dans son dossier membre en ligne. Ce n'est qu'une fois le paiement encaissé qu'il aura l'autorisation d'exercer ses activités professionnelles au sein de l'organisation.

AVIS

L'Ordre des géologues du Québec s'engage à assurer la protection des renseignements personnels que vous lui confiez, conformément à sa <u>Politique de confidentialité sur la protection des renseignements personnels</u>. Les renseignements recueillis au moyen du présent formulaire sont requis afin de permettre à l'Ordre de s'acquitter de sa mission de protection du public, notamment en s'assurant de la conformité de votre pratique professionnelle aux lois et règlements applicables aux membres de l'Ordre. Vos renseignements personnels pourraient être communiqués à d'autres personnes ou organisations, aux fins de la mission de protection du public, ou dans les cas où la loi l'autorise.