



DÉCLARATION ANNUELLE SANS MODIFICATION

Veuillez remplir la présente « **Déclaration annuelle – Sans modification** » si les informations fournies sur votre dernière déclaration (initiale, annuelle ou modificative, le cas échéant), concernant la société visée à la section 2 **sont toujours exactes et à jour**.

Si la société a fait l'objet de modifications qui ont un impact sur les informations fournies sur votre dernière déclaration (initiale, annuelle ou modificative, le cas échéant), veuillez remplir la « **Déclaration annuelle – Avec modifications** » disponible sur le site Web de l'Ordre.

1. IDENTIFICATION DU RÉPONDANT

(Membre de l'Ordre exerçant ses activités professionnelles au sein de la société, qui en est soit associé, soit administrateur et actionnaire, et qui remplit la déclaration au nom de tous les membres de l'Ordre qui exercent leurs activités professionnelles au sein de cette société)

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Numéro de permis de l'OTSTCFQ : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Statut au sein de la société :

- ☐ Associé (société en nom collectif à responsabilité limitée)
☐ Administrateur et actionnaire (société par actions)

2. IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ (obligatoire)

Nom ou dénomination sociale : _____

Autres noms utilisés (le cas échéant) : _____

Numéro d'entreprise au Québec (NEQ) (émis par le Registraire des entreprises) : _____

Forme juridique :

- ☐ SPA (société par actions)
☐ SENCRL (société en nom collectif à responsabilité limitée)

Adresse du siège (SPA) ou du principal établissement (SENCRL) :

Numéro civique et rue : _____

Ville, province et pays : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

3. DÉCLARATION SOUS SERMENT, ATTESTATIONS ET AUTORISATIONS

Je, soussigné(e) _____, membre de l'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec identifié(e) à la section 1, déclare solennellement que :

- Je suis dument autorisé (e) à remplir la présente déclaration et à formuler des engagements pour et au nom de la société identifiée à la section 2;
- Les informations fournies sur la dernière déclaration ☒ initiale ☐ annuelle ☐ modificative (**cochez le type de la dernière déclaration produite**) transmise à l'Ordre le _____ (date) concernant la société visée à la section 2 sont toujours exactes et à jour;
- Aucun membre de l'Ordre dont le permis est révoqué depuis plus de trois mois ou qui est radié du tableau de l'Ordre depuis plus de trois mois ne détient, directement ou indirectement, des actions ou des parts sociales de la société, ni n'est administrateur, dirigeant ou représentant de la société;
- L'information concernant l'assurance garantissant la responsabilité de la société n'a pas fait l'objet de modification depuis la dernière déclaration, à savoir :
 - ☐ la société maintient par contrat d'assurance une garantie conforme à la section III du [Règlement sur l'exercice en société des membres de l'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec](#), tel que le démontre l'attestation d'assurance accompagnant la présente déclaration; OU
 - ☐ chacun des travailleurs sociaux et thérapeutes conjugaux et familiaux qui sont actionnaires ou associés de la société et qui exercent leurs activités au sein de celle-ci adhère au contrat du régime collectif d'assurance responsabilité professionnel offert par l'Ordre;
- Je m'engage à informer l'Ordre sans délai de toute modification à la garantie prévue à la section III du [Règlement sur l'exercice en société des membres de l'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec](#) ou aux informations transmises dans la dernière déclaration qui aurait pour effet d'affecter le respect des conditions prévues audit règlement ;
- Les renseignements fournis dans la présente déclaration sont exacts.

Signature : _____

Déclaré solennellement devant moi le ____^e jour de _____ 20__

N.B. S'il n'y a aucune modification selon la Déclaration initiale soumise, il n'est pas nécessaire de faire signer ce formulaire par un commissaire à l'assermentation.

DOCUMENTS À TRANSMETTRE ET PAIEMENT

La présente déclaration dûment complétée doit être transmise à l'adresse suivante :

**Ordre des travailleurs sociaux et
des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec**
a/s Direction des affaires juridiques et secrétariat adjoint
255, boulevard Crémazie Est, bureau 800
Montréal (Québec) H2M 1L5

Elle doit être accompagnée du document suivant ainsi que des frais prescrits ([voir page Web sur l'exercice en société](#)) :

- Un document écrit d'une autorité compétente (compagnie d'assurance) **attestant que la société fait l'objet d'une garantie** conforme à la section III du [Règlement sur l'exercice en société des membres de l'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec](#) en vigueur du 1^{er} avril au 31 mars de l'année de référence (ne pas envoyer le contrat d'assurance).

Cette preuve d'assurance n'est pas requise si **tous** les travailleurs sociaux et thérapeutes conjugaux et familiaux qui sont actionnaires ou associés de la société et qui exercent leurs activités au sein de celle-ci adhèrent au [contrat du régime collectif d'assurance responsabilité professionnelle offert par l'Ordre](#) puisque la société est couverte par ce contrat.

Les renseignements recueillis par la présente déclaration sont nécessaires à l'exercice des attributions de l'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec. Ils sont recueillis afin de permettre à l'Ordre de remplir ses obligations en matière de contrôle de l'exercice de la profession, de protection du public et de reddition de compte. Ils seront accessibles au personnel autorisé de l'Ordre ainsi qu'à toute autre personne autorisée à les recevoir en vertu de la loi. Tout membre de l'Ordre qui souhaite exercer sa profession au sein d'une SPA ou d'une SENCRL a l'obligation de compléter intégralement, lui-même ou par l'intermédiaire du répondant de la société, le présent formulaire et les annexes pertinentes, à défaut de quoi l'autorisation d'exercer en société lui sera refusée. Toute personne peut avoir accès à son dossier et y faire rectifier des renseignements. Pour ce faire, veuillez faire parvenir une demande écrite en ce sens à aiprp@otstcfq.org.