



EXERCICE ILLÉGAL ET USURPATION DE TITRE DEMANDE D'ENQUÊTE

1. NATURE DE LA DEMANDE	
<input type="checkbox"/> Exercice illégal de la profession	<input type="checkbox"/> Usurpation du titre d'agronome ou de son abréviation
<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Travaux exécutés sans surveillance d'un agronome
2. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
Nom :	Prénom :
Adresse :	N° app. :
Ville :	Province :
Code postal :	N° téléphone (résidence) :
N° téléphone (travail) :	N° téléphone (cellulaire) :
Télécopieur :	Courriel :
Je souhaite que mon identité et mes renseignements personnels demeurent confidentiels. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<i>Si vous présentez cette demande au nom d'un organisme ou d'une entreprise, veuillez fournir les renseignements ci-dessous.</i>	
Nom de l'organisme :	
Titre d'emploi ou fonction :	
3. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE VISÉE PAR LA DEMANDE	
Nom :	Prénom :
Adresse :	N° app., bureau, local :
Ville :	Province :
Code postal :	N° téléphone :
Employeur ou nom d'entreprise de la personne au moment des faits :	
Titre d'emploi (ex. : conseiller, représentant, etc.) :	
Titre professionnel utilisé, s'il y a lieu (ex. : agronome, technicien agricole, etc.) :	

4. BREF RÉSUMÉ DES ÉVÉNEMENTS

Veillez inclure, si applicable, les éléments ci-dessous dans votre résumé :

- raison pour laquelle vous avez consulté la personne visée;
- date(s) des événements et/ou des interventions réalisées;
- attentes vis-à-vis de la demande d'enquête.

Si l'espace est insuffisant, vous pouvez annexer des feuilles supplémentaires.

Veillez joindre une **copie** de tous les documents pertinents à l'étude de votre demande. N'envoyez pas d'originaux.

4. BREF RÉSUMÉ DES ÉVÉNEMENTS (SUITE)

5. SIGNATURE ET TRANSMISSION DE LA DEMANDE

J'atteste que les renseignements fournis dans le cadre de la présente demande sont exacts au meilleur de ma connaissance. De plus, je m'engage à fournir toute la collaboration nécessaire aux fins de la présente enquête, ainsi qu'aux procédures pouvant s'ensuivre, à défaut de quoi je ne saurais m'en plaindre et conviens que le Service des affaires juridiques de l'Ordre pourra mettre un terme à son enquête ou aux procédures entreprises.

Signature

Date (jj/mm/aaaa)

Veillez transmettre votre formulaire accompagné de tout document pertinent aux coordonnées ci-dessous :

Par courriel :

exercice.illegal@oaa.qc.ca

Par la poste :

Ordre des agronomes du Québec
Service des affaires juridiques
450-1200, avenue Papineau
Montréal (Québec) H2K 4R5