



## DÉCLARATION MODIFICATIVE Exercice en société 2025-2026

Société par actions (S.P.A.)

Société en nom collectif à responsabilité limitée (S.E.N.C.R.L.)

### Notes

1. Une déclaration modification doit être produite dans les 30 jours suivants une modification à la déclaration d'exercice en société que vous avez produite au cours de l'exercice 2025-2026, et ce, pour chaque société au sein de laquelle un agronome, actionnaire ou associé, exerce des activités professionnelles en agronomie.
2. Références : [Règlement sur l'exercice de la profession d'agronome en société](#) (ci-après « Règlement »), [Code de déontologie des agronomes](#), [Code des professions](#) (art. 187.11 et suivants).
3. Veuillez compléter la section 1, et compléter et signer les Annexes A et B.
4. Veuillez compléter les sections pour lesquelles la présente déclaration modificative s'applique.

### Section 1 – Identification de la société (obligatoire)

---

#### Forme juridique :

N° d'entreprise du Québec (NEQ) :

Date de constitution (jj/mm/aaaa) :

Secteur d'activité principal :

#### Nom ou dénomination sociale inscrite au Registraire des entreprises du Québec :

Autres noms ou dénominations sociales utilisées au Québec pour cette société :

- 1.
- 2.
- 3.

#### Adresse – Siège social

N° civique :

Adresse :

Bureau :

Ville :

Province :

Code postal :

Pays :

N° téléphone :

Courriel :

La société possède-t-elle d'autres établissements (places d'affaires) au Québec? **Oui** **Non**

Si vous avez répondu **oui**, inscrivez les adresses des autres établissements. Si l'espace est insuffisant, vous pouvez joindre une annexe.

#### Adresse 1

N° civique :

Adresse :

Bureau :

Ville :

Province :

Code postal :

Pays :

**Adresse 2**

N° civique : Adresse :  
 Bureau : Ville :  
 Province : Code postal : Pays :

**Adresse 3**

N° civique : Adresse :  
 Bureau : Ville :  
 Province : Code postal : Pays :

**Section 2 – Identification du répondant : actionnaire ou associé (obligatoire)**

RÉPONDANT (Agronome)	Rôle (actionnaire / associé)	Fonction (si applicable)
N° membre : Nom : Prénom : Adresse résidentielle :		Président Vice-président Secrétaire Trésorier Administrateur
À quel titre effectuez-vous cette déclaration :    Personnel    Répondant		

**Section 3 – Identification des agronomes (actionnaires ou associés) qui exercent des activités professionnelles au sein de la société pour lesquels le répondant remplit cette déclaration**

Autres agronomes	Rôle	Fonction (si applicable)
N° membre : Nom : Prénom : Adresse résidentielle :		Président Vice-président Secrétaire Trésorier Administrateur
N° membre : Nom : Prénom : Adresse résidentielle :		Président Vice-président Secrétaire Trésorier Administrateur

<b>N° membre :</b> <b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> <b>Adresse résidentielle :</b>		Président Vice-président Secrétaire Trésorier Administrateur
<b>N° membre :</b> <b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> <b>Adresse résidentielle :</b>		Président Vice-président Secrétaire Trésorier Administrateur
<b>N° membre :</b> <b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> <b>Adresse résidentielle :</b>		Président Vice-président Secrétaire Trésorier Administrateur
<b>N° membre :</b> <b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> <b>Adresse résidentielle :</b>		Président Vice-président Secrétaire Trésorier Administrateur

**Section 4 – Identification des agronomes qui siègent au conseil d’administration de la société ET qui n’exercent pas d’activités professionnelles au sein de la société.**

Agronomes du CA qui n’exercent pas dans la société	Rôle (actionnaire / associé)	Fonction
<b>N° membre :</b> <b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> <b>Adresse résidentielle :</b>		Président Vice-président Secrétaire Trésorier Administrateur
<b>N° membre :</b> <b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> <b>Adresse résidentielle :</b>		Président Vice-président Secrétaire Trésorier Administrateur

<b>N° membre :</b> <b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> <b>Adresse résidentielle :</b>		Président Vice-président Secrétaire Trésorier Administrateur
<b>N° membre :</b> <b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> <b>Adresse résidentielle :</b>		Président Vice-président Secrétaire Trésorier Administrateur
<b>N° membre :</b> <b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> <b>Adresse résidentielle :</b>		Président Vice-président Secrétaire Trésorier Administrateur

**Section 5 – Attestation d’assurance de la société contre les fautes professionnelles de ses membres**

Conformément au [Règlement sur l’assurance responsabilité des agronomes](#), et afin d’être autorisé(e) à exercer conformément au présent règlement, l’agronome propriétaire et actionnaire, doit fournir et maintenir pour cette entreprise, soit par contrat d’assurance ou de cautionnement, soit par l’adhésion à une assurance collective contractée par l’Ordre, soit par la souscription à un fonds d’assurance de la responsabilité professionnelle établi à l’article 86.1 du Code des professions (C-26), une garantie contre la responsabilité que cette société peut encourir en raison des fautes commises par l’agronome dans l’exercice de sa profession au sein de cette société.

**La garantie doit prévoir un montant de garantie d’au moins 1 000 000 \$ par réclamation.**

Veuillez sélectionner :

Je déclare que la société est assurée auprès de **Beneva**.  
*(Cochez si vous avez souscrit à l’assurance de l’Ordre lors du renouvellement 2025-2026)*

**SI AUTRE ASSUREUR QUE BENEVA :**

Je déclare que la société est assurée auprès d’un **autre assureur** que Beneva et que cette assurance est conforme au [Règlement sur l’assurance responsabilité professionnelle des agronomes](#).

**Nom de l’assureur :**

Vous devez compléter et nous retourner l’Annexe I disponible en cliquant sur le lien suivant :  
[Annexe I - autre assureur](#)

Section 6 – Documents obligatoires à joindre à la déclaration modificative

---

**DOCUMENTS À JOINDRE À LA DÉCLARATION MODIFICATIVE**

**Registre des entreprises du Québec (REQ) indiquant les modifications apportées à la société**

**Autorisation écrite irrévocable (Annexe A)** dûment signée par le représentant autorisé de la société<sup>1</sup>.

**Attestation et l'engagement (Annexe B)** dûment signée par le représentant autorisé de la société<sup>2</sup>.

**Si vous avez changé d'assureur et que vous êtes assuré avec un autre assureur que Beneva, veuillez nous transmettre la confirmation écrite de l'assureur** attestant que la société détient une garantie contre les fautes professionnelles des membres de l'Ordre des agronomes du Québec.

<sup>1</sup> L'agronome-répondant doit obtenir, par écrit et de façon irrévocable, une autorisation de la société donnant le droit aux personnes, aux comités, au conseil et au tribunal mentionnés à l'article 192 du Code des professions d'exiger de toutes personnes la communication d'un renseignement ou d'un document visé à l'article 9 du Règlement. Ainsi, l'agronome-répondant s'assure que le représentant de la société a dûment rempli le document de l'**Annexe A**. Habituellement, le représentant est le secrétaire ou le président de la compagnie.

<sup>2</sup> L'agronome-répondant doit produire une déclaration. Pour ce faire, il doit remplir le document à l'**Annexe B**.

**Veuillez remplir et signer l'Annexe A et l'Annexe B ci-jointes en page 6 et 7.**



LE SAVOIR POUR NOURRIR LE MONDE

### Autorisation écrite et irrévocable

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_,  
*NOM DU REPRÉSENTANT DUMENT AUTORISÉ DE LA SOCIÉTÉ, EN LETTRES MOULÉES*  
en ma qualité de, \_\_\_\_\_, agissant au nom de la  
*TITRE AU SEIN DE LA SOCIÉTÉ*  
société \_\_\_\_\_  
*NOM DE LA SOCIÉTÉ*  
située au \_\_\_\_\_  
*ADRESSE COMPLÈTE DE LA SOCIÉTÉ*

**autorise tout comité, instance disciplinaire, tribunal ou personne visé à l'article 192 du Code des professions, à demander copie de tout document visé à l'article 5 du Règlement sur l'exercice de la profession d'agronome en société.**

L'article 192 du Code des professions prévoit ce qui suit :

« **192.** Peuvent prendre connaissance d'un dossier tenu par un professionnel, requérir la remise de tout document, prendre copie d'un tel dossier ou document et requérir qu'on leur fournisse tout renseignement, dans l'exercice de leurs fonctions :

- 1° un comité d'inspection professionnelle ou un membre, un inspecteur ou un expert de ce comité ainsi que la personne responsable de l'inspection professionnelle nommée conformément à l'article 90;
- 2° un syndic, un expert qu'un syndic s'adjoit ou une autre personne qui l'assiste dans l'exercice de ses fonctions d'enquête;
- 3° un comité de révision visé à l'article 123.3 ou un membre de ce comité;
- 4° un conseil de discipline ou un membre de ce conseil;
- 5° le Tribunal des professions ou un de ses juges;
- 6° tout comité d'enquête formé par un conseil d'administration, un membre d'un tel comité ou un enquêteur de l'ordre;
- 7° tout administrateur désigné par le gouvernement en vertu de l'article 14.5;
- 8° une personne, un comité ou un membre d'un comité désigné par le conseil d'administration pour l'application des articles 45 à 45.2, 46.0.1, 48 à 52.1, 55 à 55.2 ou 89.1;

Dans le cadre de l'application du présent article, le professionnel doit sur demande, permettre l'examen d'un tel dossier ou document et fournir ces renseignements et il ne peut invoquer son obligation de respecter le secret professionnel pour refuser de le faire. »

En foi de quoi, j'ai signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_  
*VILLE* *ANNÉE / MOIS / JOUR*

X \_\_\_\_\_  
*SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DUMENT AUTORISÉ DE LA SOCIÉTÉ*



LE SAVOIR POUR NOURRIR LE MONDE

## Attestation et engagement

### Exercice financier 2025-2026

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_,  
NOM DU MEMBRE / RÉPONDANT EN LETTRES MOULÉES

résidant au, \_\_\_\_\_  
ADRESSE COMPLÈTE

atteste que **(cochez toutes les cases)** :

Je suis la personne autorisée à signer la déclaration modificative.

Les renseignements déclarés sont complets, conformes et exacts, ainsi que les documents requis.

Toutes les conditions prévues aux articles 1 ou 2 du *Règlement sur l'exercice de la profession d'agronome en société*, selon le type de sociétés, sont respectées. Ces conditions sont inscrites dans les statuts de la société ou stipulées au contrat de la société

et m'engage à **(cochez toutes les cases)** :

**Aviser l'Ordre de toute modification aux renseignements fournis** dans la présente déclaration modificative en transmettant un autre **formulaire « Déclaration modificative »** dans les **30 jours** suivant la modification.

**Aviser l'Ordre lorsque l'une des conditions prévues au Règlement ou au chapitre VI.3 du Code des professions n'est plus remplie.**

En foi de quoi, j'ai signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_  
VILLE ANNÉE / MOIS / JOUR

X \_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU MEMBRE / RÉPONDANT NUMÉRO DE MEMBRE

## Transmission de la déclaration et des documents requis

---

**Votre déclaration modificative doit être transmise dans les 30 jours suivant l'entrée en vigueur des changements.**

**Par courriel :** Sylvie Lefebvre, technicienne juridique

[sylvie.lefebvre@oaq.qc.ca](mailto:sylvie.lefebvre@oaq.qc.ca)

Consultez le site web de l'Ordre pour en savoir plus sur l'exercice en société et le Règlement en cliquant sur le lien suivant : <https://oaq.qc.ca/membres/profession/exercice-en-societe/>

### **RAPPEL - Documents à transmettre :**

Registre des entreprises du Québec (REQ) à jour démontrant les modifications apportées

Si des modifications sont apportées à la société qui n'a pas été constituée au Québec : Copie certifiée du certificat de conformité émis par Industrie Canada

Si la section assurance a été modifiée avec un assureur autre que Beneva: remettre l'**Annexe I**, disponible sur le lien suivant : [Annexe I - autre assureur](#)