



# L'efficacité du comité des ressources humaines et de la rémunération (CRHR)

## Demande d'admission

### APERÇU DU COURS

Le programme de l'IAS intitulé « L'efficacité du comité des ressources humaines et de la rémunération » est un programme ciblé, d'une journée, qui vise à aider les administrateurs à améliorer leur rendement organisationnel grâce à une surveillance plus efficace du capital humain et des stratégies de rémunération.

Dans le cadre de ce programme conçu par des administrateurs pour des administrateurs, les participants analyseront des expériences vécues et des cas concrets, des pratiques exemplaires et des questions d'actualité. Ils auront l'occasion d'approfondir des sujets auxquels sont confrontés les membres des comités des ressources humaines et de la rémunération (CRHR), notamment :

- le rôle sans cesse changeant du CRHR et du président du CRHR;
- les stratégies entourant la conception et la surveillance du plan de rémunération de la haute direction et du plan de rémunération incitative;
- l'évaluation du rendement du chef de la direction et la planification de la relève;
- le rôle du conseil dans la surveillance du capital humain et de la rémunération au-delà de l'échelon du chef de la direction;
- la reconnaissance des signaux d'alarme et l'évaluation des risques associés aux décisions liées à la rémunération.

### QUI EN PROFITERA? QUI DEVRAIT S'INSCRIRE?

Le programme « L'efficacité du comité des ressources humaines et de la rémunération » a été conçu à l'intention des personnes suivantes :

- les administrateurs de sociétés fermées à but lucratif et de sociétés cotées en bourse;
- les administrateurs de moyennes et de grandes organisations à but non lucratif, de sociétés d'État ainsi que de conseils, de commissions et de sociétés et autres organismes publics;
- les diplômés du Programme de perfectionnement des administrateurs IASRotman;
- les cadres supérieurs des RH relevant du comité des ressources humaines et de la rémunération qui participent au cours avec des membres de leur conseil ou de leur comité des ressources humaines et de la rémunération.

\* Veuillez noter qu'il ne s'agit pas d'un cours ouvert à tous et que l'IAS se réserve le droit de limiter l'admission aux intéressés qui disposent d'un niveau d'expérience pertinent. Les places sont limitées et il n'y a aucune garantie d'admission au programme.

### AVIS D'ADMISSION

Les personnes qui auront présenté une demande d'admission seront informées par courriel de l'état de leur demande au cours des deux semaines ouvrables suivant sa réception.

### ADHÉSION À L'IAS

L'Institut des administrateurs de sociétés s'est engagé à fournir à ses membres une vaste gamme d'outils, de ressources et de services visant à les aider à devenir des administrateurs efficaces et à former des conseils d'administration à rendement élevé. Si vous n'êtes pas actuellement membre de l'IAS et que vous faites une demande d'admission au CRHR, le coût d'application inclut une adhésion d'un an à l'IAS.

### FRAIS DE COURS

Membres en règle IAS.A : 850 \$ plus les taxes applicables (voir le tableau ci-après)

Membres actuels de l'IAS : 950 \$ plus les taxes applicables (voir le tableau ci-après)

Nonmembres : 1 295 \$ plus les taxes applicables (voir le tableau ci-après)

**TAXES APPLICABLES :** (Les taxes sont fonction du lieu de la tenue du programme et non de l'adresse des participants.)

Province	Alb.	C.B.	Man.	T.N.L.	N.É.	Ont.	Qc	Sask.
Taux de taxation applicable	5 %	5 %	5 %	15 %	15 %	13 %	14,975 %	5 %



## Formulaire d'admission au programme « L'efficacité du comité des ressources humaines et de la rémunération »

Ville \_\_\_\_\_ Lieu (ville) de la tenue du cours \_\_\_\_\_ Date de début du cours \_\_\_\_\_

Si le cours auquel vous voulez assister est complet, souhaitez-vous que votre demande d'admission soit reprise pour le prochain cours offert?

Oui  Non Si oui, veuillez indiquer votre ville de préférence : \_\_\_\_\_

### PARTICIPANT

M.  M<sup>me</sup>  D<sup>r</sup>

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Initiales \_\_\_\_\_

Nom usuel \_\_\_\_\_

### COORDONNÉES AU BUREAU

Adresse municipale \_\_\_\_\_ N° du local \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province/État \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_ Adresse électronique du participant \_\_\_\_\_

Adresse électronique de l'adjoint \_\_\_\_\_ Site Web de l'entreprise \_\_\_\_\_

### COORDONNÉES À DOMICILE

Adresse municipale \_\_\_\_\_ N° d'appartement \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province/État \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_

Cellulaire \_\_\_\_\_

Adresse postale de correspondance :  Bureau  Domicile

**STATUT DE MEMBRE DE L'IAS**Membre de l'IAS?  Oui  Non

Membre depuis : \_\_\_\_\_

Section régionale de l'IAS : \_\_\_\_\_ N° de membre : \_\_\_\_\_

\*Si vous désirez obtenir de l'aide concernant vos informations d'adhésion, vous pouvez contacter l'IAS à l'adresse email suivante : [membership@icd.ca](mailto:membership@icd.ca), ou au numéro de téléphone suivant : 1.877.593.7741

**EMPLOI ACTUEL**

Titre/poste actuel \_\_\_\_\_

Entreprise/organisation \_\_\_\_\_

Type d'entreprise :  Ouverte à but lucratif  Fermée à but lucratif  Société d'État commerciale À but non lucratif (dont les sociétés d'État à but non lucratif)Taille de l'entreprise (selon le chiffre d'affaires annuel brut) :  Inférieur à 500 M\$  Supérieur à 500 M\$ Supérieur à 1 G\$

Secteur d'activité (choisissez-en un parmi les choix cidessous) :

 Université et éducation Énergie Produits pharmaceutiques Publicité et marketing Divertissement et médias Services professionnels Services de comptabilité et des finances Environnement Commerce de détail et produits de consommation Agriculture et production alimentaire Gouvernement Sécurité et défense Aviation et aérospatiale Ressources humaines Tourisme et accueil Services bancaires, finances et investissements Technologies de l'information Transports Radiodiffusion et télécommunications Assurances Autre (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_ Construction Soins de santé et soins médicaux Produits de consommation et fabrication Exploitation minière Ressources naturelles**EXPÉRIENCES DE TRAVAIL ANTÉRIEURES**

- |             |                         |   |
|-------------|-------------------------|---|
| 1. _____    | _____                   | _____   |
| Titre/poste | Entreprise/organisation | Nombre d'années de service<br>(p. ex. de 2001 à 2009) |
|             |                         |   |
| 2. _____    | _____                   | _____   |
| Titre/poste | Entreprise/organisation | Nombre d'années de service<br>(p. ex. de 2001 à 2009) |
|             |                         |   |
| 3. _____    | _____                   | _____   |
| Titre/poste | Entreprise/organisation | Nombre d'années de service<br>(p. ex. de 2001 à 2009) |
|             |                         |   |
| 4. _____    | _____                   | _____   |
| Titre/poste | Entreprise/organisation | Nombre d'années de service<br>(p. ex. de 2001 à 2009) |
|             |                         |   |
| 5. _____    | _____                   | _____   |
| Titre/poste | Entreprise/organisation | Nombre d'années de service<br>(p. ex. de 2001 à 2009) |



## ÉTUDES (établissement où vous avez obtenu votre plus haut niveau de scolarité)

Nom de l'établissement Diplôme obtenu Année d'obtention du diplôme

### VEUILLEZ ÉNUMÉRER VOS EXPÉRIENCES AU SEIN D'UN CONSEIL

ORGANISATION	TYPE D'ENTREPRISE p. ex. ouverte à but lucratif, fermée à but lucratif, société d'État commerciale, à but non lucratif (dont les sociétés d'État à but non lucratif)	TAILLE DE L'ORGANISATION SELON LE CHIFFRE D'AFFAIRES p. ex. inférieur à 500 M\$, supérieur à 500 M\$, supérieur à 1 G\$	SECTEUR D'ACTIVITÉ Voir la liste des secteurs d'activité à l'page 3, à la rubrique « Emploi actuel »	POSTE AU SEIN DU CONSEIL p. ex. président, viceprésident, président du comité de vérification, membre d'un comité de gouvernance	NOMBRE D'ANNÉES DE SERVICE p. ex. de 2001 à 2005

## MODE DE PAIEMENT

- Vous trouverez ci-joint mon chèque libellé à l'ordre de l'Institut des administrateurs de sociétés.
- J'aimerais payer par :  Visa  MasterCard
- Membres en règle IAS.A – paiement unique de 850 \$ plus les taxes applicables (voir le tableau à la page 1)
- Membres de l'IAS – paiement unique de 950 \$ plus les taxes applicables (voir le tableau à la page 1)
- Nonmembres – paiement unique de 1 295 \$ plus les taxes applicables (voir le tableau à la page 1)

N° de carte	Date d'expiration (mm/aa)
Nom figurant sur la carte	
Signature du participant	Signature du titulaire autorisé de la carte (s'il ne s'agit pas du participant)
Date	

Les frais de cours sont payables au dépôt de la demande d'admission. Les personnes qui ne sont pas admises au cours recevront un remboursement.

## POLITIQUE D'ANNULATION

Un remboursement sera effectué pour les annulations transmises par écrit à l'IAS au plus tard 14 jours avant la date de début du cours. Des frais d'administration de 250 \$ (plus les taxes applicables) s'appliqueront. Aucun remboursement ni crédit ne sera émis pour les annulations reçues dans les 14 jours précédant la date de début du cours. L'intégralité des frais de cours sera facturée aux personnes qui ne se présenteront pas au cours. Si l'IAS devait annuler ou reporter un cours offert, les participants recevront un remboursement complet. L'adhésion gratuite sera révoquée en cas de remboursement.

## COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE

Pour en savoir davantage, visitez le [www.icd.ca/Autre/Politique-de-confidentialite.aspx](http://www.icd.ca/Autre/Politique-de-confidentialite.aspx).

## DÉCLARATION

Par la présente, j'atteste que tous les renseignements fournis dans la présente demande d'admission ainsi que dans tout autre document déposé à l'appui de la demande sont véridiques, exacts et complets et que tout renseignement important a été communiqué. Je comprends que, si l'Institut des administrateurs de sociétés (IAS) découvre que ce n'est pas le cas, mon association avec le cours ou mon admission ou mon inscription au cours peuvent être résiliées ou annulées après qu'un avis écrit m'ait été envoyé. Une fois inscrit au cours ECRHR, je comprends que je suis entièrement responsable de tous les frais y étant associés. Je m'engage à me conduire en toute intégrité, honnêteté et respect auprès des membres de la communauté de l'IAS. Si on découvre que j'agis à l'encontre des valeurs susmentionnées, je comprends que je pourrai être appelé à me retirer du cours.

## SIGNATURE

Signature du participant	Date
--------------------------	------

## VEUILLEZ TRANSMETTRE VOTRE FORMULAIRE D'ADMISSION DÛMENT REMPLI À L'ADRESSE SUIVANTE :

Institut des administrateurs de sociétés  
À l'attention du responsable des inscriptions au programme ECRHR

2701 – 250, rue Yonge, Toronto (Ontario) Canada M5B 2L7

Tél. : 416 593-7741, poste 248

Tél. (sans frais) : 1 877 593-7741, poste 248

Télec. : 1 888 398-4794

formation@icd.ca

www.icd.ca