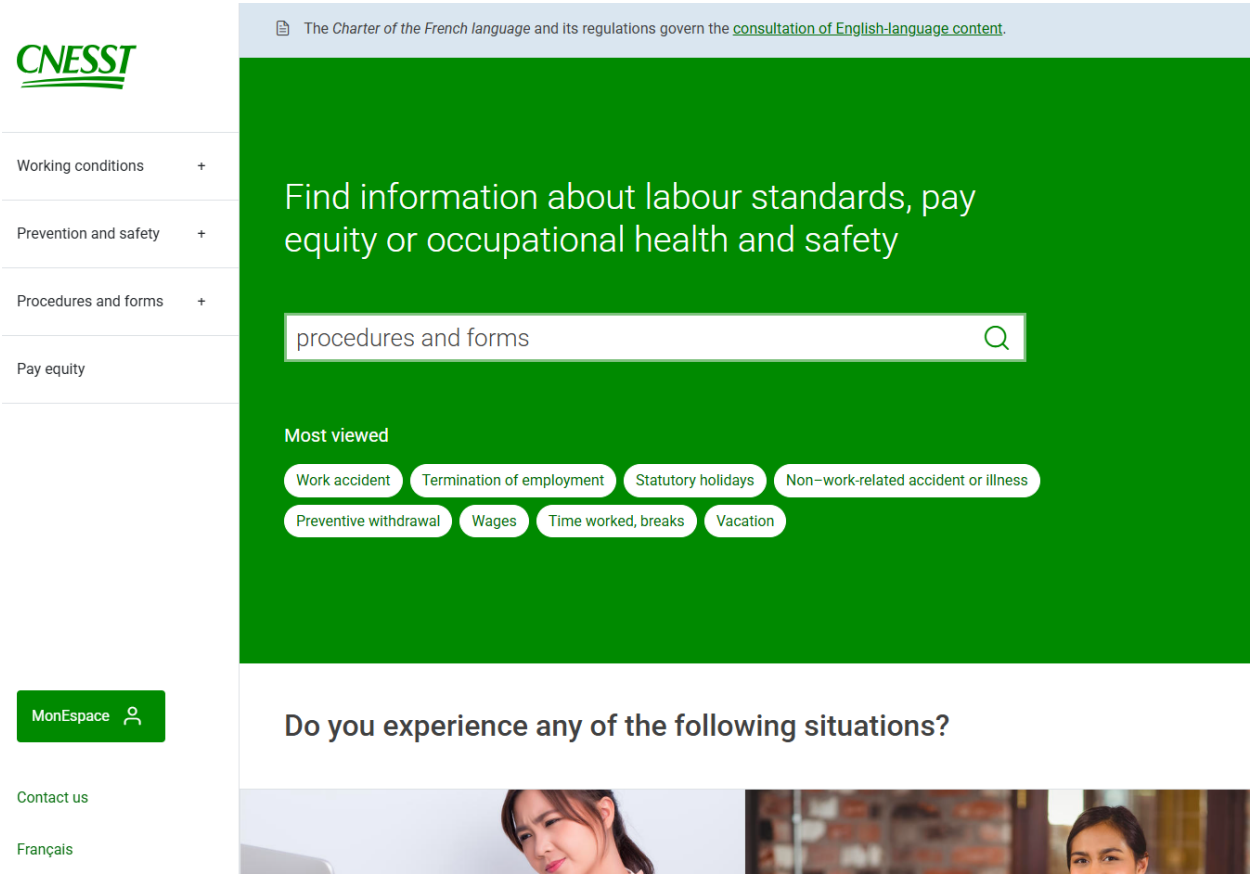
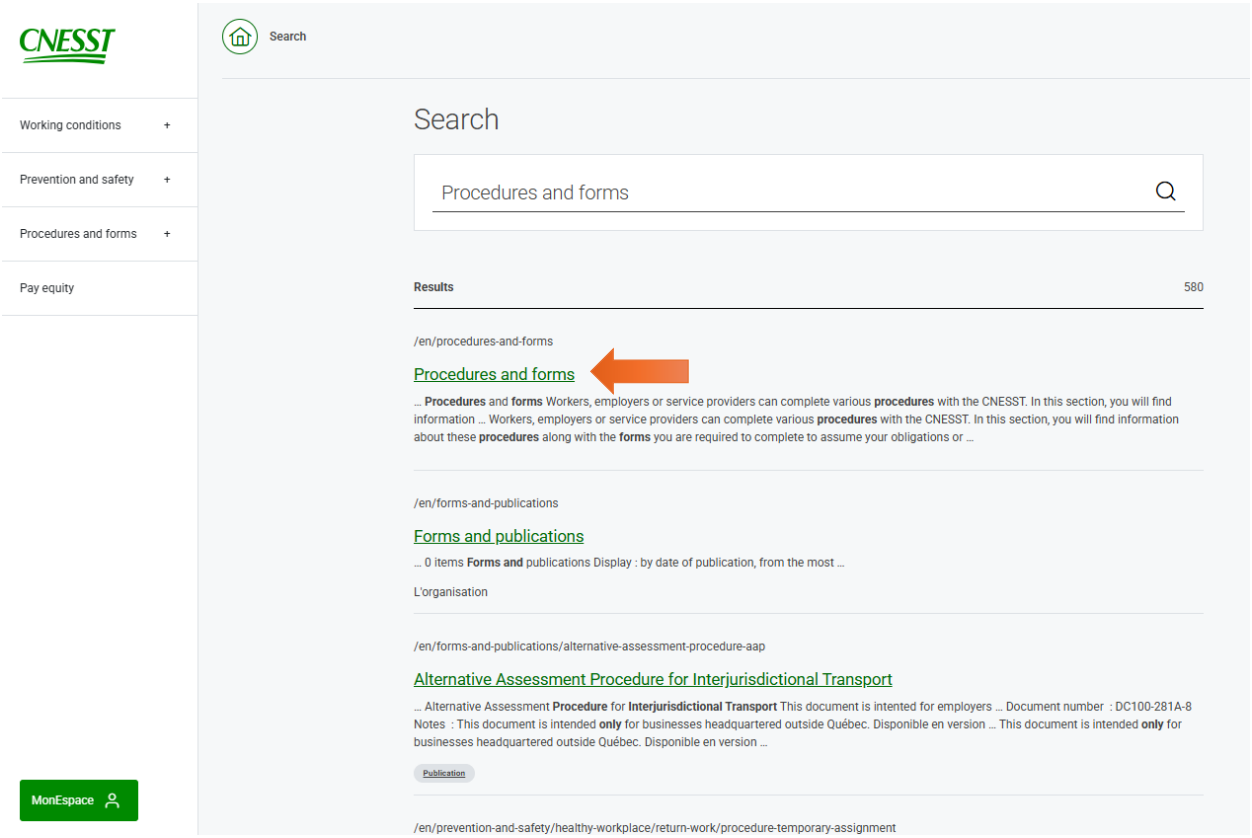
STEP 1

- Go to: https://www.cnesst.gouv.qc.ca/en
- Type "***procedures and forms***" in the main page.



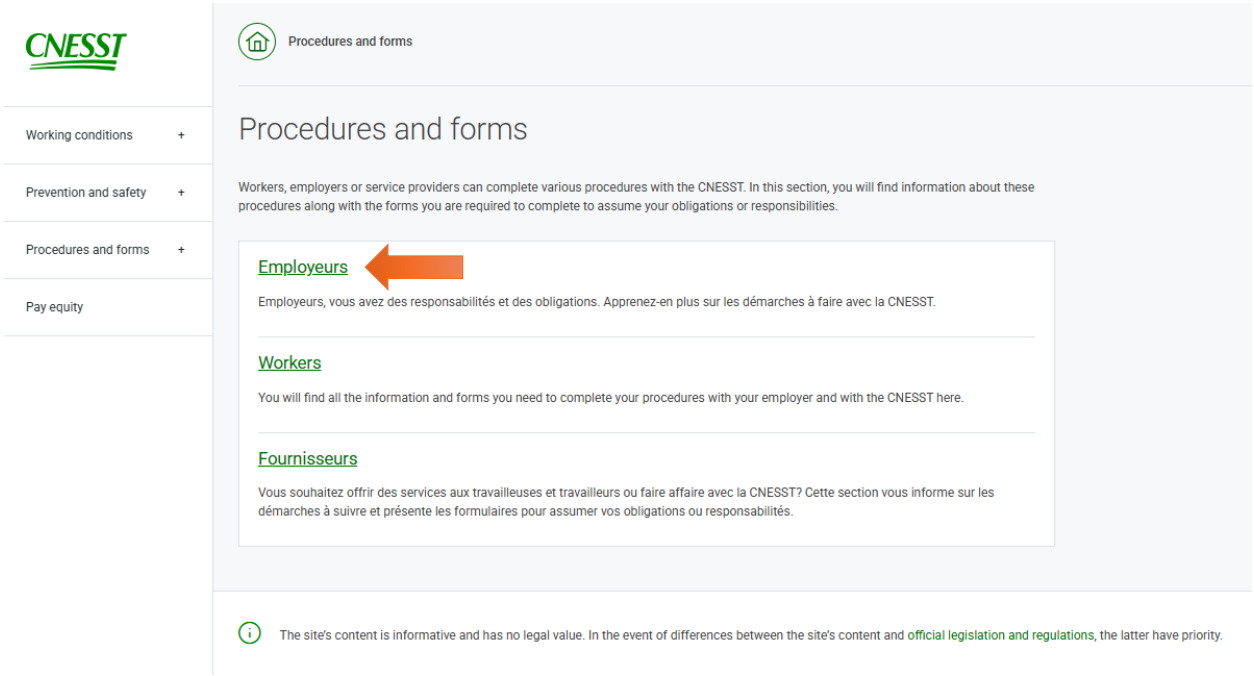
STEP 2

- Click on "***procedures and forms***" under the results



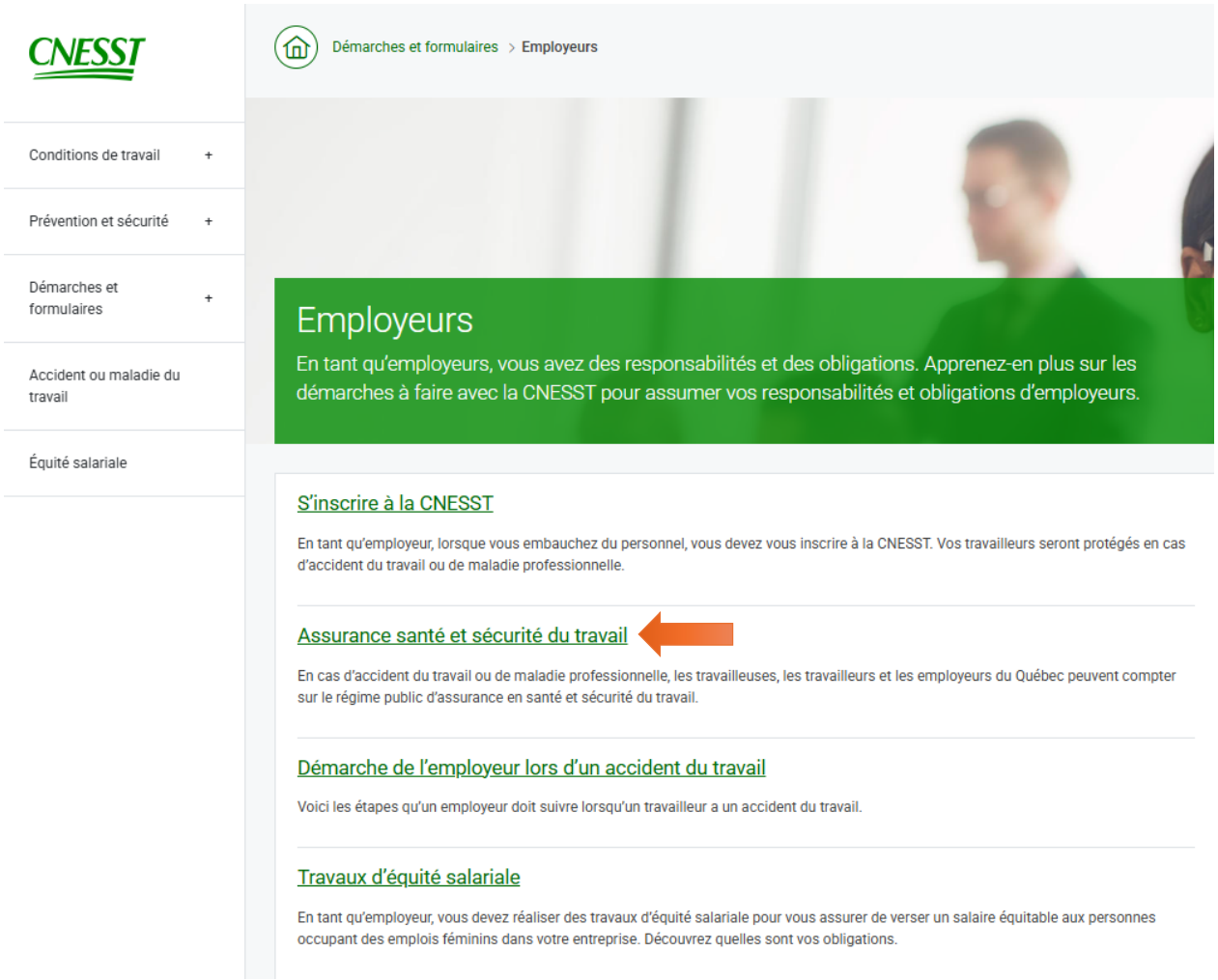
STEP 3

- On this page: https://www.cnesst.gouv.qc.ca/en/procedures-and-forms
- Click on “Employeur



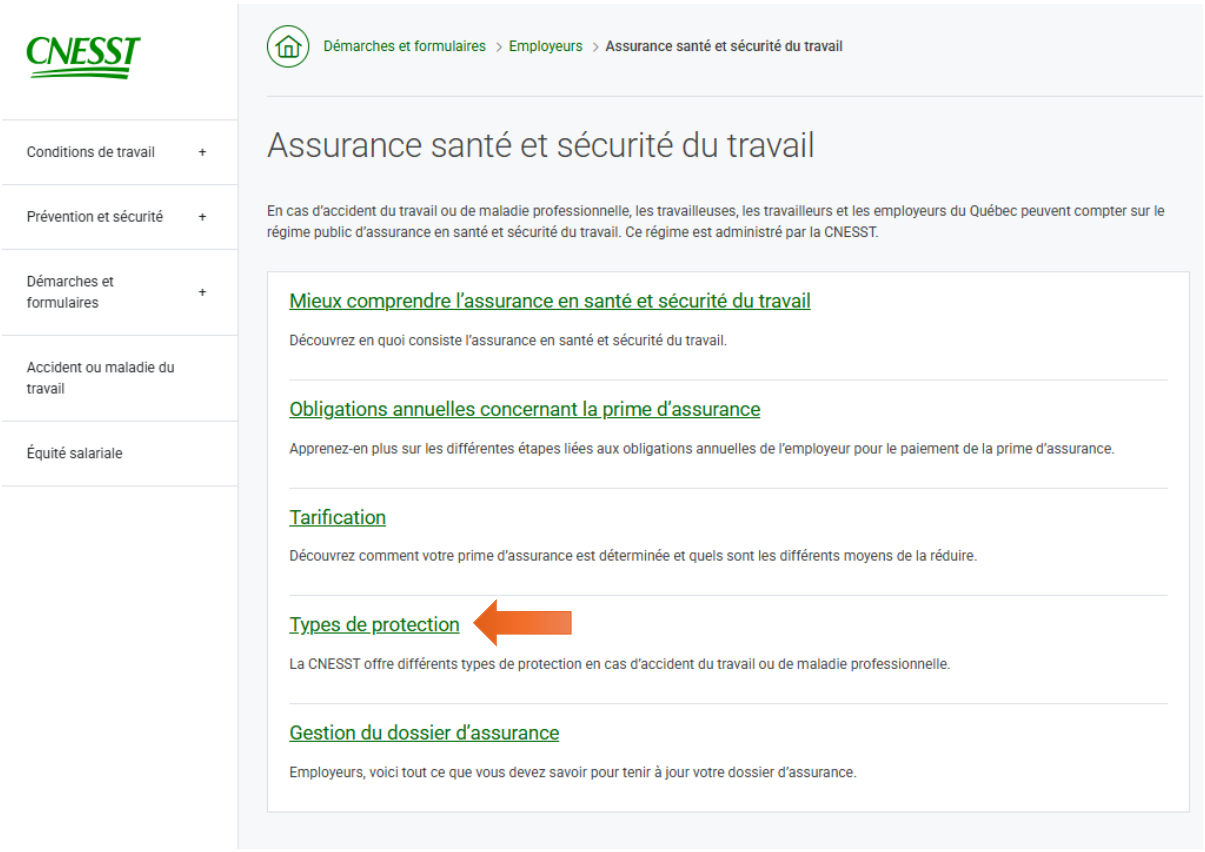
STEP 4

- On this page : https://www.cnesst.gouv.qc.ca/fr/demarches-formulaires/employeurs
- Click on “***Assurance santé et sécurité du travail***”



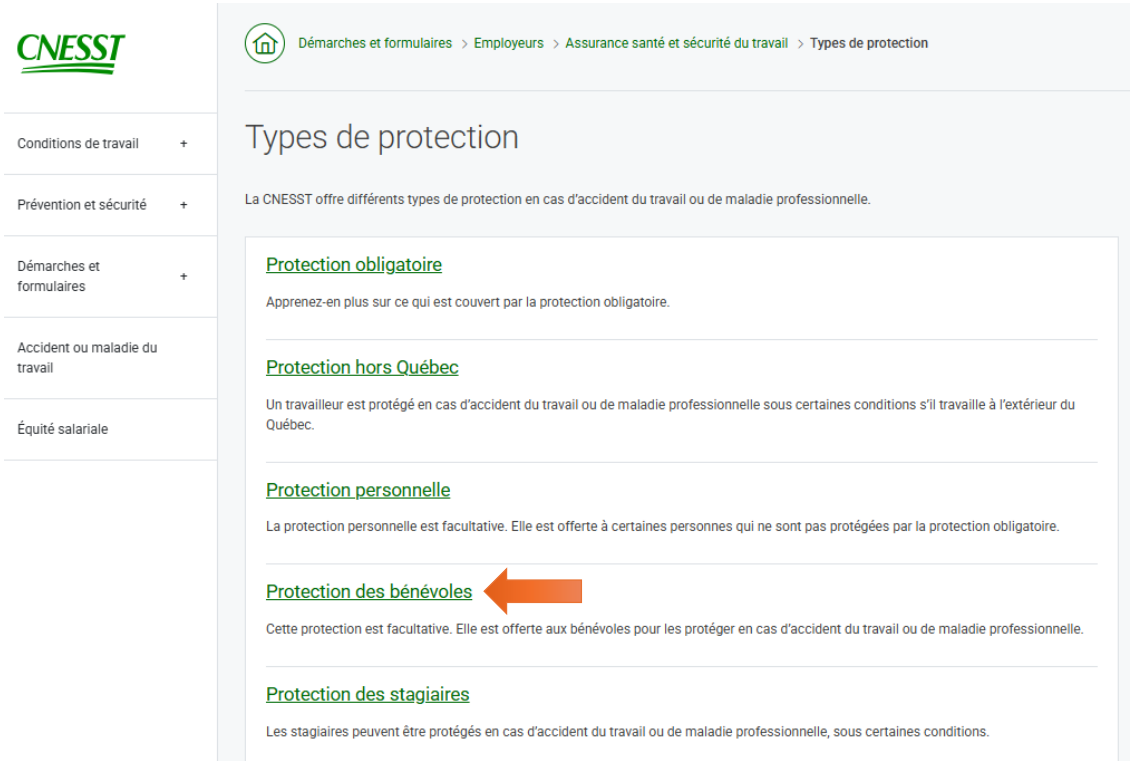
STEP 5

- On this page: https://www.cnesst.gouv.qc.ca/fr/demarches-formulaires/employeurs/assurance-sante-securite-travail
- Click on "***Types de protection***"



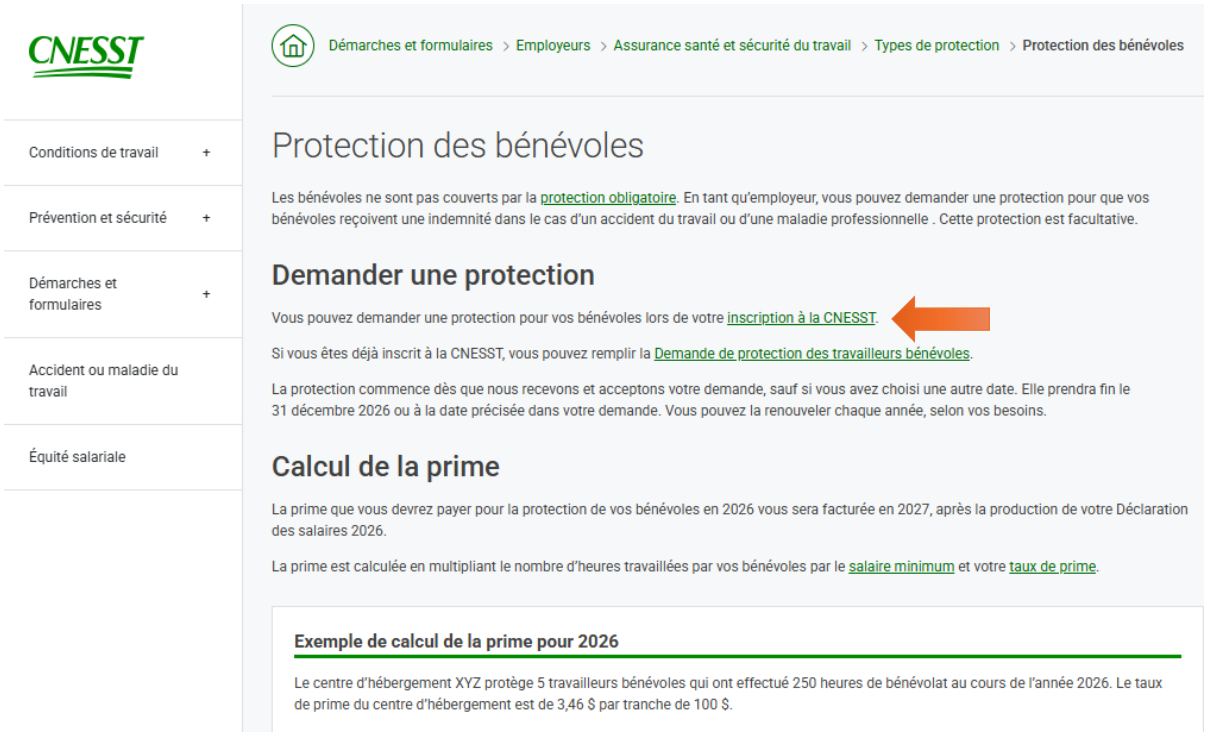
STEP 6

- On this page: https://www.cnesst.gouv.qc.ca/fr/demarches-formulaires/employeurs/assurance-sante-securite-travail/types-protection
- Click on "***Protection des bénévoles***"



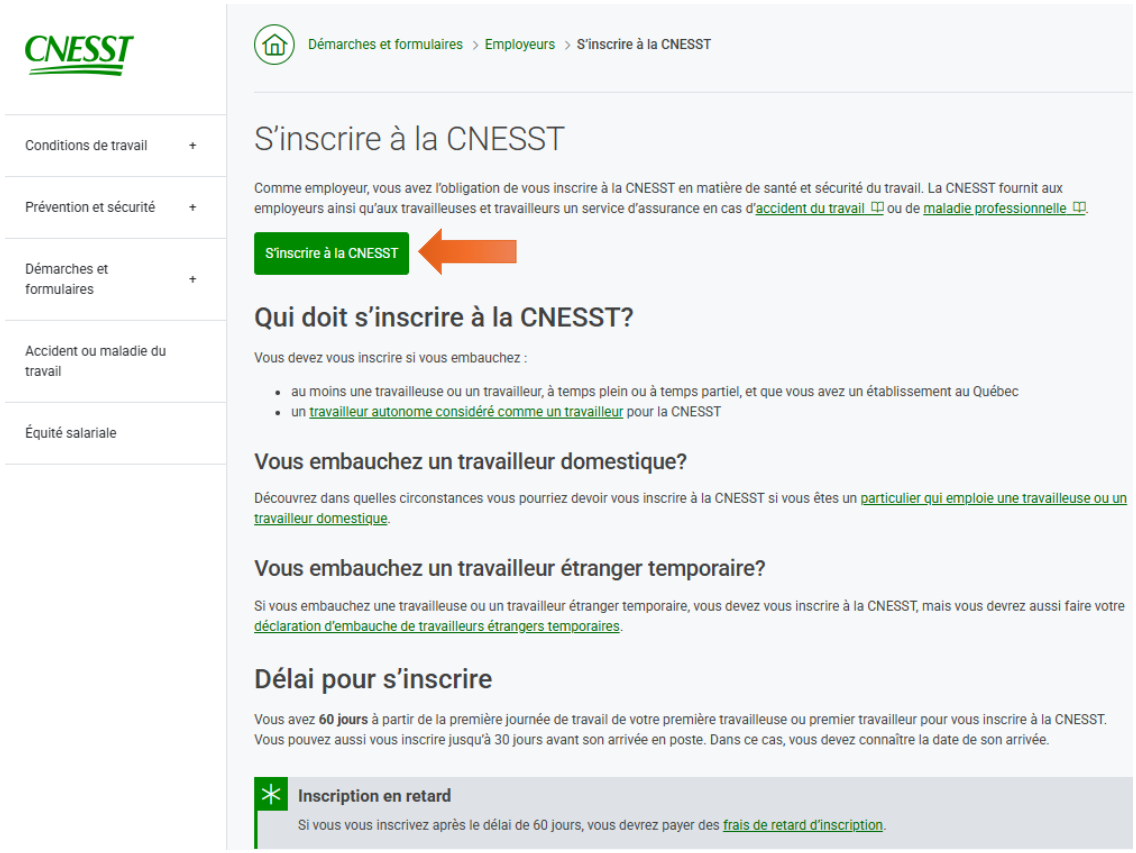
STEP 7

- On this page : https://www.cnesst.gouv.qc.ca/fr/demarches-formulaires/employeurs/assurance-sante-securite-travail/types-protection/protection-benevoles
- Click on "***Inscription à la CNESST***"



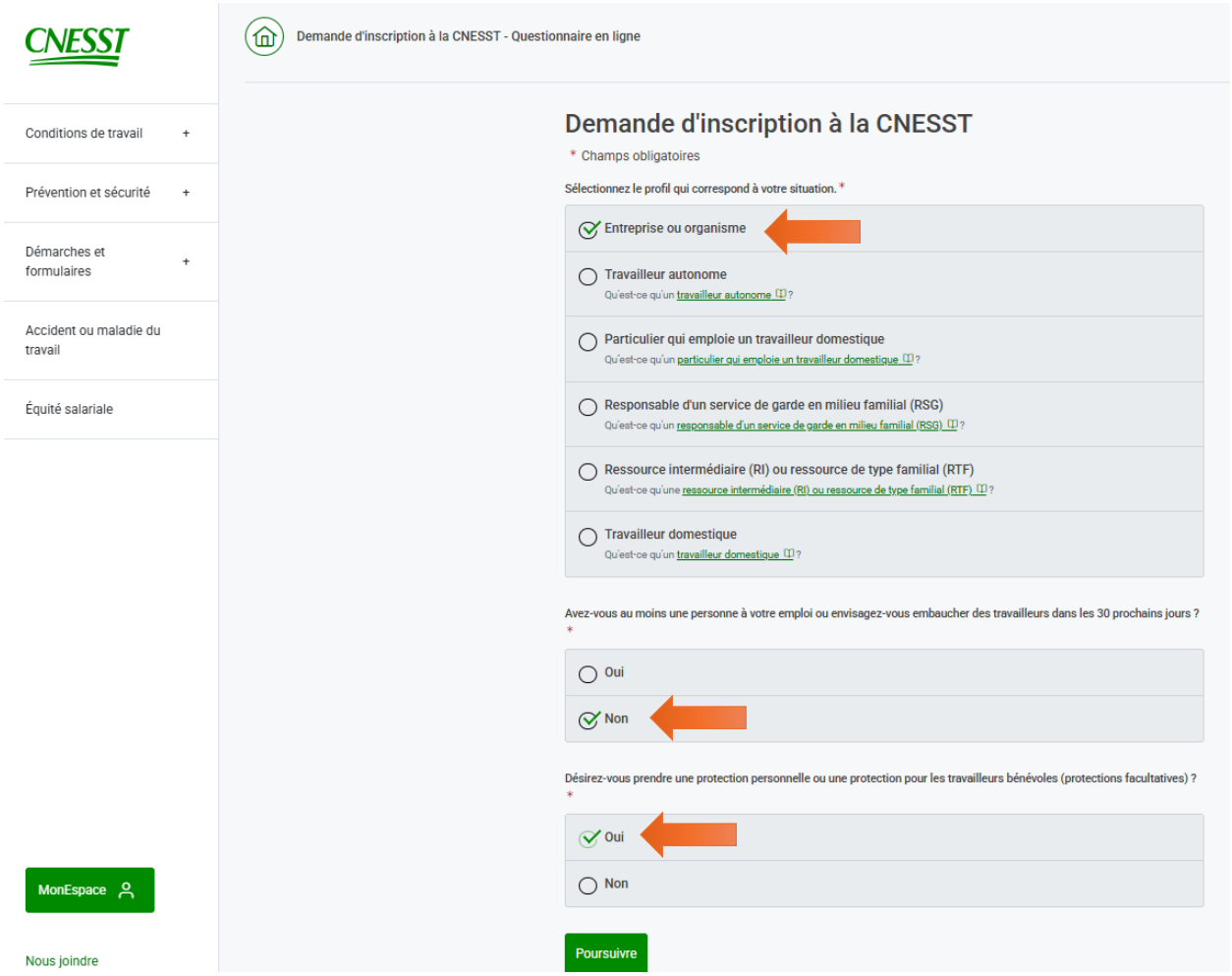
STEP 8

- On this page : https://www.cnesst.gouv.qc.ca/fr/demarches-formulaires/employeurs/inscription-cnesst
- Click on "***S'inscrire à la CNESST***"



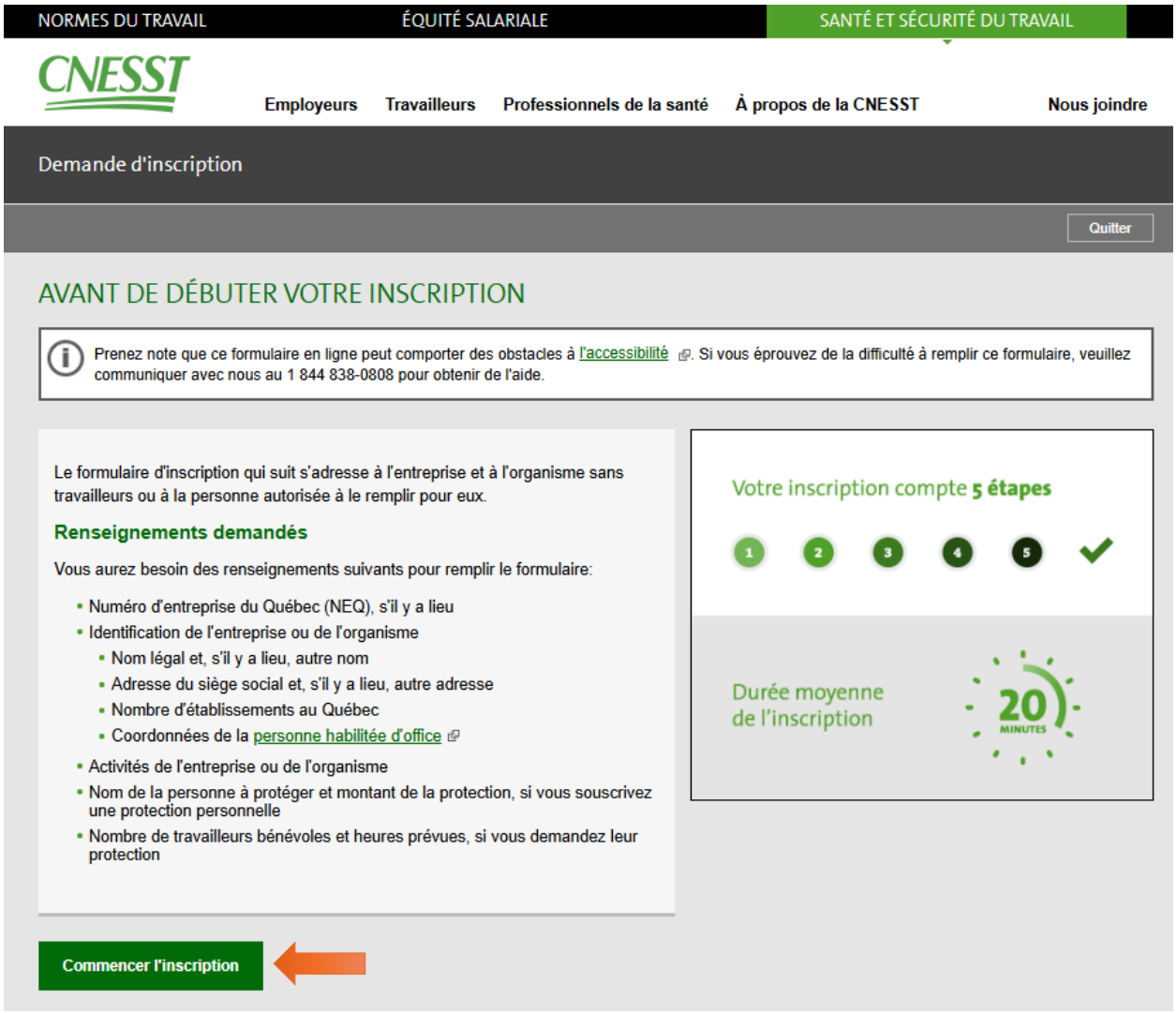
STEP 9

- On this page: https://www.cnesst.gouv.qc.ca/fr/formulaires-publications/demande-dinscription-cnesst/questionnaire-en-ligne
- Select the options as shown below.



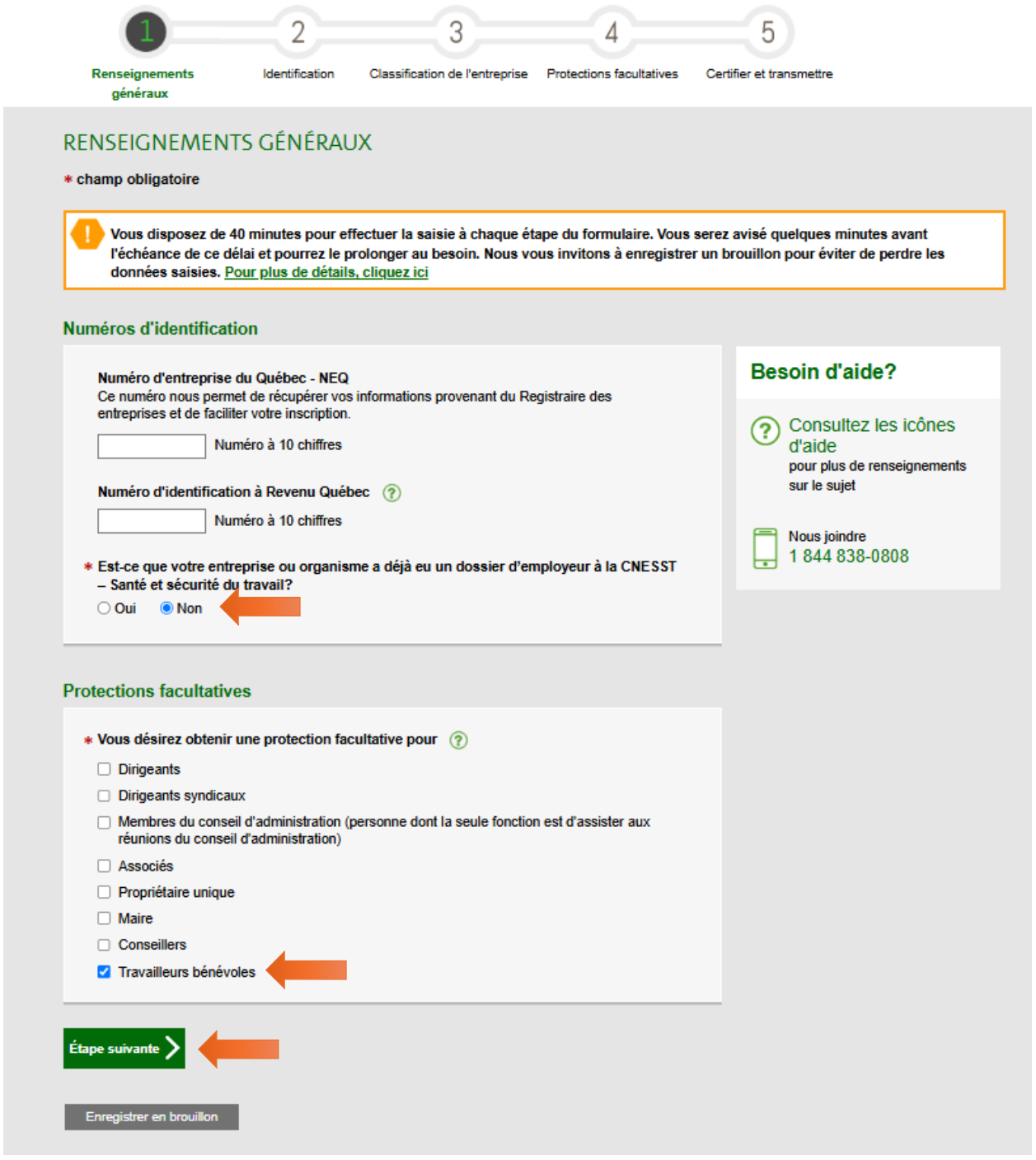
STEP 10

- On this page: https://servicesenligne.cnesst.gouv.qc.ca/employeurs/souscription/etape0.aspx?ProfilEmp=Empl&EmbTrav=Jamais&IndPP=true
- Click on "***Commencer l'inscription***"



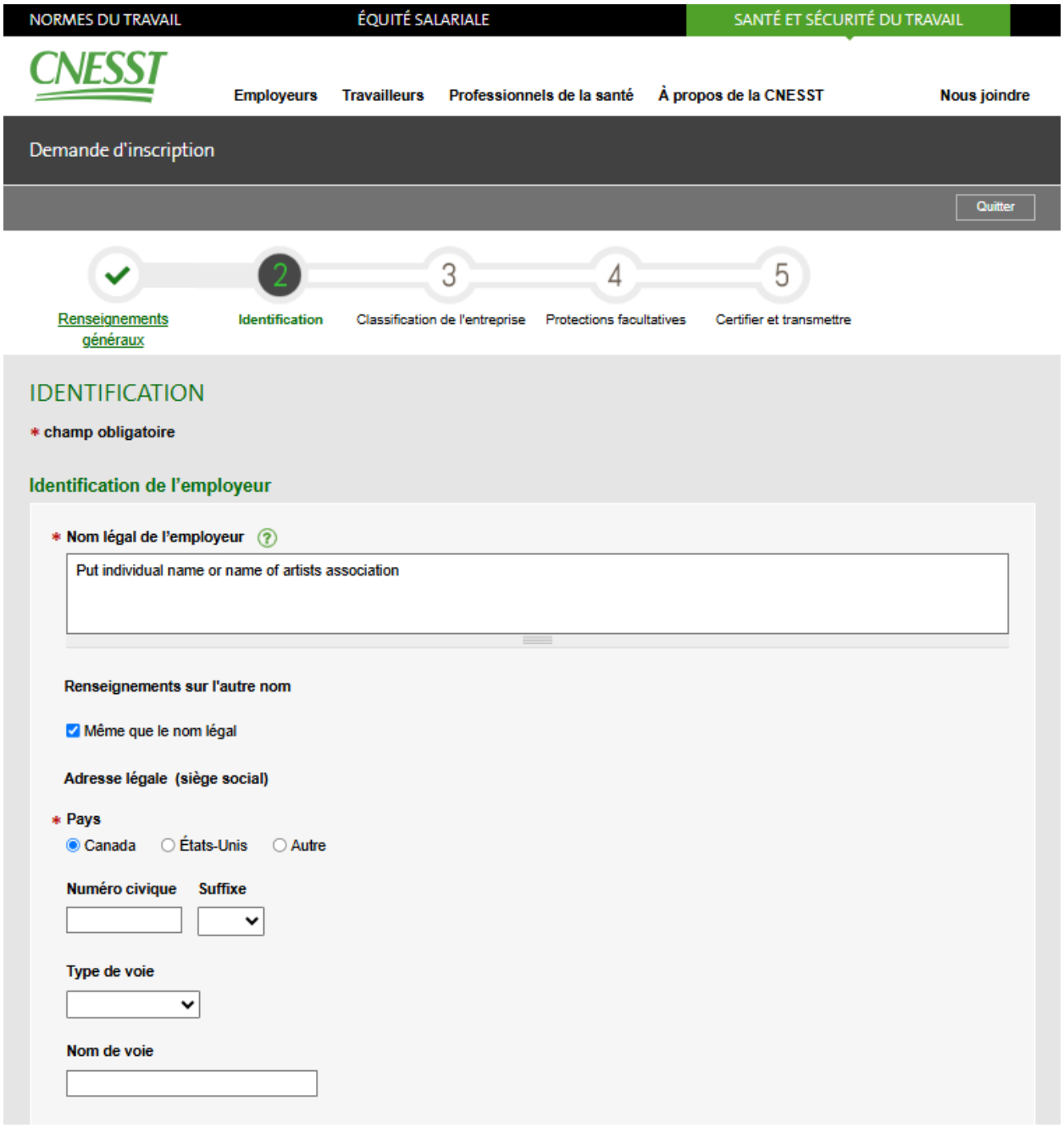
STEP 11

- On this page, follow the steps below: https://servicesenligne.cnesst.gouv.qc.ca/employeurs/souscription/RenseignementsGeneraux.aspx
- You can leave the first two sections blank as they don't apply to you (NEQ and Numéro d'identification à Revenue Québec)



STEP 12

- On this page: https://servicesenligne.cnesst.gouv.qc.ca/employeurs/souscription/Identification.aspx
- Fill out your information accordingly.



Précisions supplémentaires

* Est-ce que vous procédez à l'inscription d'un syndicat de travailleurs?
○ Oui ◉ Non

* Est-ce que votre entreprise exerce ses activités dans un établissement au Québec?
◉ Oui ○ Non

* Est-ce que votre entreprise exerce ses activités dans d'autres établissements?
○ Oui ◉ Non

Adresse de l'établissement principal au Québec

☑ Même que l'adresse légale

Travailleurs autonomes

* Utilisez-vous les services de travailleurs autonomes dans l'exécution de vos activités?
○ Oui ◉ Non

Personne habilitée d'office

Veuillez inscrire le nom d'une personne habilitée d'office, c'est-à-dire une personne qui, par son seul statut au sein de l'entreprise, peut signer des documents au nom de l'employeur. Ce statut peut différer selon la forme juridique de l'entreprise.

Forme juridique d'une entreprise	Personnes habilitées d'office
• Personnes morales	• Président, secrétaire ou une personne déclarée au registre des entreprises du Québec ayant une fonction autre qu' « administrateur »
• Entreprise individuelle	• Propriétaire unique
• Société	• Associé
• Société en commandite	• Commandité

* Titre de civilité
○ Madame ○ Monsieur

* Nom

* Prénom

* Fonction

Téléphone mobile

999 999-9999

* Courriel

* Courriel - SVP, saisir à nouveau

Personne qui remplit le formulaire

Renseignements vous concernant

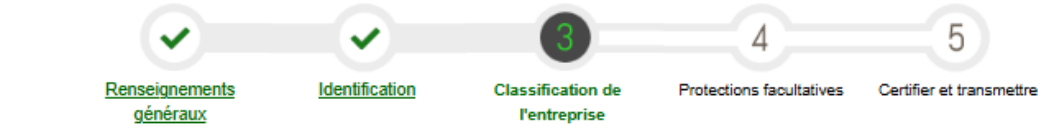
☑ Même que personne habilitée d'office (mentionnée ci-haut)

Étape précédente | Étape suivante

Enregistrer en brouillon

STEP 13

https://servicesenligne.cnesst.gouv.qc.ca/employeurs/souscription/ClassificationEntreprise.aspx



CLASSIFICATION DE L'ENTREPRISE

* **champ obligatoire**

Pour établir la prime d'assurance, la CNESST classe l'employeur dans une ou plusieurs unités de classification selon la nature des activités exercées par son entreprise.

Activité de l'entreprise

Vous devez identifier la ou les activités exercées par votre entreprise. Pour y parvenir, vous devez d'abord choisir le secteur, le sous-secteur et le groupe d'activités correspondants, s'il y a lieu.

Les activités données en sous-traitance ne doivent pas être prises en compte dans votre sélection.

* **Secteur**

Arts, loisirs, sport, plein air

* **Sous-secteur**

Arts, loisirs, établissement du patrimoine, club

* **Groupe d'activités**

Arts, spectacles

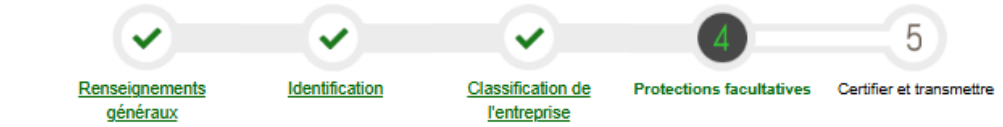
* **Sélectionnez le libellé qui correspond le mieux à l'activité de votre entreprise.**

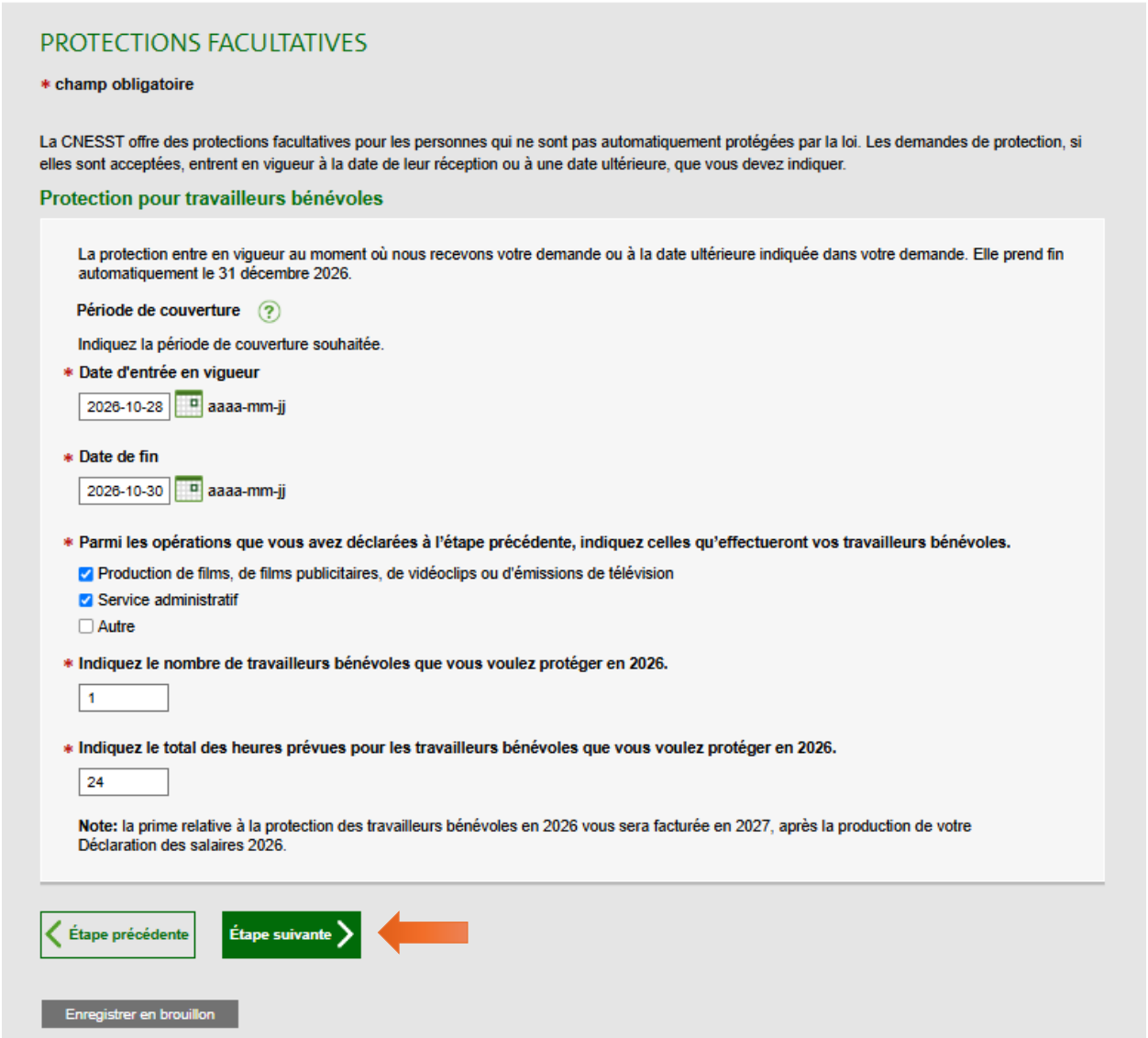
L'activité que vous allez sélectionner doit être représentative des activités réalisées par les travailleurs et les dirigeants de votre entreprise. Si elle n'apparaît pas dans la liste suivante, sélectionnez « Autre activité ».

- ○ Exploitation d'un cirque
- ○ Exploitation d'une galerie d'art
- ○ Exploitation d'une salle de cinéma
- ○ Exploitation d'une salle de spectacle ou d'un centre d'exposition
- ○ Production de films d'animation
- ◉ Production de films, de films publicitaires, de vidéoclips ou d'émissions de télévision
- ○ Production de spectacles (ex. : chant, danse, humour, théâtre, opéra)
- ○ Autre activité

STEP 14

- https://servicesenligne.cnesst.gouv.qc.ca/employeurs/souscription/ProtectionsFacultatives.aspx
- As stated on the CNESST, the CNESST offers optional protections for individuals not automatically covered by law. Applications for protection, if accepted, take effect on the date of receipt or a later date, which you must specify. The protection takes effect when we receive your request or on the later date indicated in your request. It automatically ends on December 31, 2026.
- Fill out the information accordingly and click on "***Étape suivante***" and you are all set.





STEP 15

https://servicesenligne.cnesst.gouv.qc.ca/employeurs/souscription/CertifierTransmettre.aspx



Activité de l'entreprise — Modifier

Secteur	Arts, loisirs, sport, plein air
Sous-secteur	Arts, loisirs, établissement du patrimoine, club
Groupe d'activités	Arts, spectacles
Sélectionnez le libellé qui correspond le mieux à l'activité de votre entreprise.	Production de films, de films publicitaires, de vidéoclips ou d'émissions de télévision
Si vous effectuez d'autres activités, veuillez les spécifier ici.	
Indiquez, à l'aide de l'échelle suivante, la facilité que vous avez eu à bien représenter les activités de votre entreprise à l'aide de la structure de classification proposée.	Correct
Commentaires	

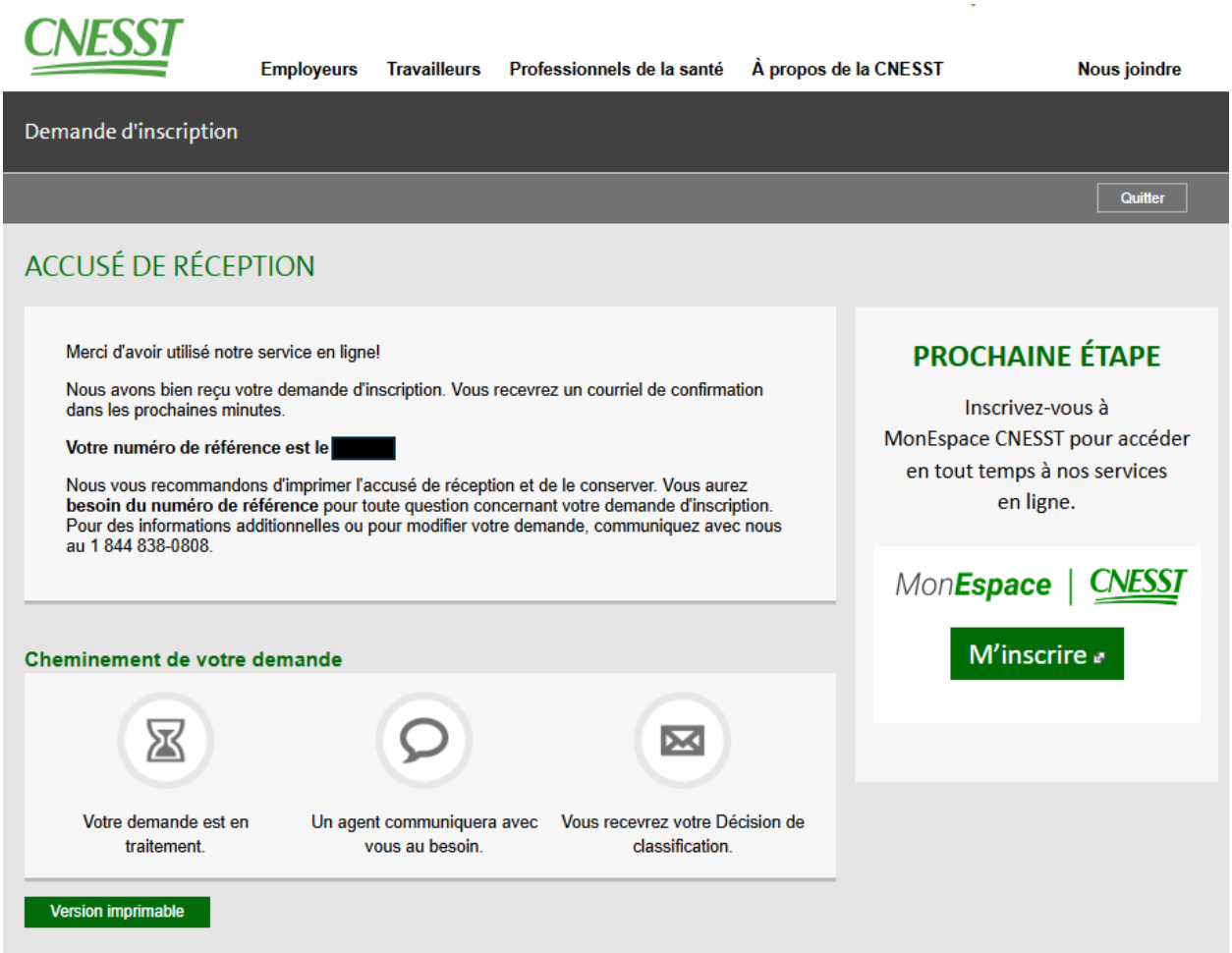
Protection pour travailleurs bénévoles — Modifier

Date d'entrée en vigueur	2026-10-30
Date de fin	2026-11-06
Opérations qu'effectueront vos travailleurs bénévoles.	Production de films, de films publicitaires, de vidéoclips ou d'émissions de télévision Service administratif
Indiquez le nombre de travailleurs bénévoles que vous voulez protéger en 2026.	1
Indiquez le total des heures prévues pour les travailleurs bénévoles que vous voulez protéger en 2026.	24

Haut de la page

Étape précédente — Transmettre et télécharger

- **You will see something like this at the very end after registering.**



CNESST — Employeurs | Travailleurs | Professionnels de la santé | À propos de la CNESST | Nous joindre

Demande d'inscription — Quitter

ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Merci d'avoir utilisé notre service en ligne!

Nous avons bien reçu votre demande d'inscription. Vous recevrez un courriel de confirmation dans les prochaines minutes.

Votre numéro de référence est le [redacted]

Nous vous recommandons d'imprimer l'accusé de réception et de le conserver. Vous aurez **besoin du numéro de référence** pour toute question concernant votre demande d'inscription. Pour des informations additionnelles ou pour modifier votre demande, communiquez avec nous au 1 844 838-0808.

PROCHAINE ÉTAPE

Inscrivez-vous à MonEspace CNESST pour accéder en tout temps à nos services en ligne.

MonEspace | CNESST

M'inscrire

Cheminement de votre demande

Votre demande est en traitement. | Un agent communiquera avec vous au besoin. | Vous recevrez votre Décision de classification.

Version imprimable