



RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____

Adresse de résidence : _____

_____ No civique _____ Rue _____ Appartement _____

_____ Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

_____ Téléphone _____ cellulaire _____ courriel _____

_____ Lieu de naissance _____ Date de naissance (aaaa/mm/jj) _____

Sexe : Féminin Masculin

Citoyenneté : Canadienne
 Résident permanent Depuis : _____
 Autre

Langues parlées : Français Anglais Autres

LIEU D'EXERCICE ACTUEL

_____ Bureau _____ No civique _____ Rue _____ Local _____

_____ Ville _____ Province _____ Code postal _____

_____ Téléphone _____ Télécopieur _____ Courriel _____

ÉTUDES

Indiquez le nom de l'établissement scolaire où vous avez obtenu votre diplôme d'audioprothèse et l'année.

_____ Nom de l'établissement _____ Date d'obtention _____

Autre



PERMIS D'EXERCICE ANTÉRIEUR(S) ET COURANT(S)

Énumérez le(s) établissements où vous avez déjà obtenu un permis d'exercice d'audioprothésiste ou autre permis conduisant à l'exercice d'une profession.

École _____

Date d'émission du permis _____

Date d'échéance du permis _____

École _____

Date d'émission du permis _____

Date d'échéance du permis _____

RENSEIGNEMENTS DISCIPLINAIRES ET JUDICIAIRES

Faites-vous actuellement l'objet d'une plainte disciplinaire devant un comité de discipline d'un ordre professionnel?

Oui Non Si oui, joindre une copie de la plainte.

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire d'un ordre professionnel ? Si oui, joindre une copie de la décision finale.

Oui Non

Vous a-t-on déjà révoqué, limité ou suspendu votre permis d'exercice ?

Oui Non

Si oui, donner les détails et joindre une copie de la décision.

Avez-vous déjà fait l'objet d'une radiation provisoire, temporaire ou permanente ?

Oui Non

Si oui, donner les détails et joindre une copie de la décision.



Vous a-t-on déjà refusé un permis d'exercice professionnel au Canada ou dans un autre pays ?

Oui Non Si oui, expliquez les faits.

INFRACTION CRIMINELLE

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle au Canada ou dans un autre pays?

Oui Non

Si oui, exposez les faits et joindre une copie du jugement de la Cour, le cas échéant.

DOCUMENTS REQUIS

- Une photocopie d'une pièce d'identité valide, notamment passeport
- Une photo d'identité
- Une copie certifiée conforme du titre de formation
- Un curriculum vitae (facultatif)
- Une preuve de paiement des frais d'étude du dossier conformément au paragraphe 8 de l'article 86.0.1 du *Code des professions* (L.R.Q., c. C-26)
- Un extrait de casier judiciaire confirmant que le demandeur ne fait l'objet d'aucune sanction pénale pouvant interdire ou restreindre le plein exercice de la profession d'audioprothésiste.
- Paiement de 977.29 CAD (850\$ avant taxes) par chèque ou virement bancaire (ajouter les frais de virement, le cas échéant)



DÉCLARATION

J'affirme solennellement que les déclarations contenues dans le présent document sont conformes à la vérité et j'autorise toute vérification nécessaire.

Signature du candidat

Date

Prière de transmettre le présent formulaire au secrétariat de l'Ordre des audioprothésistes du Québec.

Courriel

info@audioprothesistes.org

Téléphone

514-640-5117 / 1-866-676-5117

Télécopieur

514-640-5291

Courrier

Ordre des audioprothésistes du Québec
1001, rue Sherbrooke Est, bureau 820
Montréal (Québec) H2L 1L3