

## DEMANDE DE RÉINSCRIPTION – PERMIS DE TECHNOLOGUE EN PROTHÈSES ET APPAREILS DENTAIRES DU QUÉBEC

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

#### Adresse et coordonnées résidentielles

Adresse	Ville	Région administrative
Pays	Province	Code postal
Téléphone	Cellulaire	Courriel

### LIEUX D'EXERCICE (si applicable)

Veuillez déclarer les renseignements pertinents pour les cinq (5) dernières années.

Nom de l'organisation: \_\_\_\_\_

DE : \_\_\_\_\_ À : \_\_\_\_\_

Adresse	Ville	
Pays	Province	Code postal
Téléphone	Cellulaire	Courriel

## LIEN D'EMPLOI

Propriétaire

Employé(e) temps plein

Employé(e) temps partiel

Employé(e) occasionnel

## TITRE DE L'EMPLOI

Auxiliaire

Directeur

Enseignant

Représentant

Autre

## SECTEURS D'ACTIVITÉS

Secteur (s) d'activité (s) dans lequel vous travaillez ou avez travaillé principalement.

Appareil orthodontique et spécialisé

Prothèse amovible squelettée

Enseignement

Prothèse fixe (dento et implanto portée)

Lecture radiographique et conception de guide chirurgical

Sélection de couleur dento-prothétique

Prothèse amovible (muco et implanto portée)

Vente

## DÉCLARATIONS OBLIGATOIRES

Si vous répondez oui à l'une des questions ci-dessous, veuillez remplir le formulaire de déclaration disciplinaire ou d'infraction criminelle

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

Oui

Non

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

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

Oui

Non

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

Oui

Non

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

Oui       Non

## PRÉFÉRENCES DE COMMUNICATIONS

Coordonnées déclarées à la section Renseignements personnels

\_\_\_\_\_  
Adresse - Ville - Province - Pays

\_\_\_\_\_  
Code postal - Courriel - Téléphone

Langue de correspondance :

Français       Anglais       Autre : \_\_\_\_\_

## ATTESTATION DE VÉRACITÉ

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

Date : \_\_\_\_\_

Signature du candidat : \_\_\_\_\_

## DOCUMENTS REQUIS

Formulaire de déclaration de décision disciplinaire ou d'infraction criminelle (si applicable)

## PAIEMENT

Paiement de 402,41 \$ (avec taxes) : 350\$ frais de réinscription (+ taxes).

**Les frais qui vous sont chargés ne sont que des frais d'ouverture et d'analyse de dossier. Les frais de cotisations (et autres frais obligatoires) vous seront chargés lors de votre acception à l'Ordre. Il vous faudra acquitter ces frais pour être inscrit au Tableau de l'Ordre.**

Carte de crédit

VISA

MASTER CARD

N° de la carte : \_\_\_\_\_ Date d'exp. : \_\_\_\_\_

Nom du détenteur de la carte : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_