



TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉS POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE

Nom	Prénom	# de membre
Courriel (obligatoire)	Téléphone (domicile)	Téléphone (cellulaire)
Adresse (n° rue, app.)	Ville	Code postal

### MOTIF DE LA DEMANDE

Je n'ai jamais été inscrit(e) au Tableau de l'Ordre;

Je n'ai pas été inscrit(e) au Tableau de l'Ordre au cours des 4 dernières années;

Je n'ai pas exercé ma profession pour un minimum de 400 heures au cours des 4 dernières années.

### AVIS IMPORTANT

Veillez joindre à votre demande, toutes pièces justificatives pertinentes permettant l'étude de votre dossier.

### RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

### ATTESTATION DE VÉRACITÉ

J'atteste l'exactitude des renseignements contenus dans la présente et je me suis assuré(e) que celle-ci est dûment remplie et signée. Je sais que toute déclaration fautive ou incomplète peut entraîner le rejet de cette demande.

Signature

Date (AAAA/MM/JJ)

### RÉSERVÉ À L'OIIAQ

Formation d'appoint

SASI

Autre (préciser)

Date de radiation (AAAA/MM/JJ)

Signature de la personne autorisée à l'OIIAQ

Date (AAAA/MM/JJ)