

**Formulaire A-4 DEMANDE DE PERMIS DE GÉOLOGUE
REQUEST FOR GEOLOGIST PERMIT**

À utiliser par le titulaire d'un permis d'exercice d'une association reconnue¹
To be used by a registered member of a recognised professional association¹

photo

IDENTIFICATION

Nom:

Family name : _____

Prénom (s) :

Given name : _____

Domicile:

Home: _____
no. rue / street app. / apt.

Ville / city province code postal / postal code pays / country

Téléphone :

Courriel :

Phone : _____ Email : _____

Né le / Born on : _____ Lieu / place : _____

Jour / day, mois / month, an / year

Sexe / Sex : F , M

Citoyenneté / Citizenship : canadienne / canadian autre / other , précisez / specify _____

EMPLOI ACTUEL / PRESENT OCCUPATION

Employeur :

Employer : _____

Adresse :

Address : _____
no. rue / street bur. / suite

Ville / city province code postal / postal code pays / country

Téléphone :

Télécopieur :

Courriel :

Phone : _____ Fax : _____ Email : _____

Titre:

Depuis :

Title: _____ Since: _____
mois / month année / year

LANGUE FRANÇAISE / FRENCH LANGUAGE

Avez-vous suivi, à temps plein, au moins trois années d'enseignement de niveau secondaire ou postsecondaire donné en français ? Have you received at least three years of full time secondary or post-secondary instruction in French ?	oui / yes <input type="checkbox"/> non / no <input type="checkbox"/>
Avez-vous réussi les examens de français langue maternelle de la quatrième ou cinquième année du cours secondaire au Québec ? Have you passed the fourth or fifth year secondary level Quebec Examinations in French as the first language?	oui / yes <input type="checkbox"/> non / no <input type="checkbox"/>
Avez-vous obtenu votre certificat d'études secondaires au Québec depuis l'année scolaire 1985-1986 ? Have you obtained a secondary school certificate in Québec since the school year 1985-1986 ?	oui / yes <input type="checkbox"/> non / no <input type="checkbox"/>
Avez-vous obtenu l'attestation de l'Office québécois de la langue française ou définie comme équivalente par règlement du gouvernement confirmant votre connaissance du français ? / Have you obtained a certificate, issued by the Office québécois de la langue française or hold a certificate defined as Equivalent by regulation of the Government confirming your knowledge of the French language?	oui / yes <input type="checkbox"/> non / no <input type="checkbox"/>

Réservé au secrétariat	Date de réception du dossier : _____	Paiement reçu _____ \$
	Permis sur permis : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
	Connaissance de la langue française : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

¹ APGO, APGNS, APEGGA, APEGBC, APEGS, APEGM, APEGNB, NAPEGG, PEGNL

FORMATION UNIVERSITAIRE / UNIVERSITY TRAINING

De / From	À / To	Université et diplôme / University and Degree
____/____ mois / année month / year	____/____ mois / année month / year	Institution _____ ville et pays / city and country _____ Titre indiqué sur le diplôme / Title mentioned on Degree _____
____/____ mois / année month / year	____/____ mois / année month / year	Institution _____ ville et pays / city and country _____ Titre indiqué sur le diplôme / Title mentioned on Degree _____
____/____ mois / année month / year	____/____ mois / année month / year	Institution _____ ville et pays / city and country _____ Titre indiqué sur le diplôme / Title mentioned on Degree _____

STATUT PROFESSIONNEL / PROFESSIONAL STATUS

Indiquez l'organisme (dans la liste fournie) et le numéro de permis. /
Name of the organization (in the list) and your registration number.

Association: APGO , APGNS , APEGGA , APEGBC , APEGS , APEGM , APEGNB , NAPEGG , PEGNL

Permis/registration: _____

CONDAMNATION DISCIPLINAIRE OU AUTRE / PROFESSIONAL OR OTHER CONVICTION

Note : Toute déclaration fausse ou incomplète sera motif à radiation sommaire. /

Any false or incomplete declaration will be cause for summary cancellation of registration.

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire ? Si oui, donnez des détails sur une feuille distincte.

Have you been the subject of a disciplinary decision? If yes, give details on a separate sheet.

oui / yes

non / no

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'un acte criminel au Canada ou à l'étranger ? Si oui, donnez des détails sur une feuille distincte.

Have you been found guilty of a criminal offence in or outside Canada? If yes, give details on a separate sheet.

oui / yes

non / no

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction à une loi environnementale ou une loi sur les valeurs mobilières au Canada ou à l'étranger ? Si oui, donnez des détails sur une feuille distincte.

Have you been found guilty of an offence to an environmental or a securities regulation in or outside Canada? If yes, give details on a separate sheet.

oui / yes

non / no

Je déclare solennellement que les renseignements fournis avec cette demande sont complets et exacts et j'autorise l'Ordre des géologues du Québec à partager cette information avec toute autorité compétente.
I solemnly declare that the information provided with this application is complete and accurate and I authorize the Ordre des géologues du Québec to share this information with any competent authority.

Signature² : _____ Date: _____

Jour / day mois / month année / year

PAIEMENT/ PAYMENT

Paiement inclus / Payment included : Montant/ Amount: **258,57\$**

Chèque/ Cheque³ Mandat postal/ Money order VISA MasterCard

Numéro de carte / Card no: _____ - _____ - _____ - _____ Expiration / Expiry : _____

Documents requis / Documents to provide

Photographie signée et datée

Photo signed and dated

Curriculum Vitae détaillé

Detailed Resume



Seuls les dossiers complets seront traités. / Only complete applications will be processed.

Veillez noter que les frais sont sujets à changement sans avis. / Please note that fees are subject to change without notice.

² Par ma signature, j'autorise que ma carte de crédit soit débitée du montant indiqué /

By my signature, I authorize that my credit card be charged the indicated amount.

³ Payable à : / Payable to : Ordre des géologues du Québec.