



Formulaire AS-1 DEMANDE D'AUTORISATION SPÉCIALE / REQUEST FOR SPECIAL AUTHORIZATION

IDENTIFICATION

Nom: _____ Prénom : _____
Family name : _____ *Given name :* _____
 Naissance : date _____ lieu _____ Citoyenneté _____
Birth : date _____ *location* _____ *Citizenship* _____

EMPLOI/ OCCUPATION Secteur d'exercice : _____
Domain of practice : _____

Titre ou responsabilités: _____ Supérieur : _____
Title or responsibilities: _____ *Superior :* _____
 Nom de l'employeur : _____ Depuis: _____
Name of employer : _____ *Since:* _____
 mois/ month année / year

COORDONNEES/ CONTACT INFORMATION

Adresse au domicile: _____
Home address : _____
 no. _____ rue / street _____ app. / apt. _____

ville / city _____ province _____ code postal / postal code _____ pays / country _____

Téléphone : _____ Courriel : _____
Phone : _____ *Email :* _____

Adresse de l'employeur : _____
Address of employer : _____
 no. _____ rue / street _____ bur. / suite _____

ville/ city _____ province _____ code postal / postal code _____ pays / country _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Courriel _____
Phone : _____ *Fax :* _____ *Email :* _____

STATUT PROFESSIONNEL / PROFESSIONAL STATUS

Indiquez l'organisme professionnel dont vous êtes membre et votre numéro de permis.
State the name of the professional organization you are member of and your registration number.

Organisation: _____ No : _____

Je ne suis pas titulaire d'un permis professionnel/ I do not hold a Professional License

DIPLÔMES UNIVERSITAIRES/ UNIVERSITY DEGREES

Dernier/last: _____

Précédent/previous: _____

Précédent/previous: _____

Indiquez l'institution, le titre et l'année du diplôme/ State the institution, the title and year of degree.

SANCTION DISCIPLINAIRE OU AUTRE / PROFESSIONAL OR OTHER SANCTION

Avez-vous déjà fait l'objet d'une sanction ou reconnu coupable: <i>Have you been sanctioned for or found guilty of :</i>	oui/ non yes / no
a) d'une faute disciplinaire (droit professionnel) ? <i>a disciplinary offense (professional law)?</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b) d'un acte criminel au Canada ou à l'étranger ? <i>a criminal offence in or outside Canada?</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c) d'une infraction à une loi environnementale ou une loi sur les valeurs mobilières au Canada ou à l'étranger ? <i>an offence to an environmental or a securities regulation in or outside Canada?</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Si vous répondez oui à une de ces questions, veuillez donner des détails sur une feuille distincte.
If you answer yes to one of the above questions, provide details on a separate sheet.

OBJET DE CETTE DEMANDE / SUBJECT OF THIS REQUESTClient ou employeur/*Client or employer* : _____no. _____ rue / *street* _____ bur. / *suite* _____ville / *city* _____ province _____ code postal / *postal code* _____ pays / *country* _____Responsable/*Respondent* : _____Dates De/*From*: _____ à/*to* _____Lieu/ *Location* _____Nature du travail à accomplir / *Nature of work to be done*:**DOCUMENTS À FOURNIR*****DOCUMENTS TO PROVIDE*****Tout demandeur**

- Présente demande dûment complétée
- Preuve d'assurance responsabilité professionnelle
- Photocopie d'un document officiel avec photo (passport ou permis de conduire)

All applicants

- *Present form duly completed*
- *Proof of professional liability insurance*
- *Photocopy of official document with photo (passport or driver license)*

Non membre d'un ordre professionnel ajouter

- Curriculum Vitae
- Lettre justificatrice du client ou de l'employeur

Not member of a Professional Association, add

- *Resume*
- *Justification letter from client or employer*

Inclure le paiement des droits / *Include payment of fees*Seuls les dossiers complets seront traités. / *Only complete applications will be processed.*

Je m'engage à respecter et appliquer toutes les règles auxquelles sont soumis les membres de l'Ordre des géologues et je m'engage à collaborer pleinement avec toute enquête de l'Ordre suite à mon intervention, le cas échéant.

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 will abide by and apply all rules and regulations that Members of the Ordre des géologues are subject to and I commit my full collaboration with any investigation by the Ordre related to the authorization herein requested.

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.

Signature :

Date: _____

Note : Toute déclaration fautive sera motif à annulation sommaire./

Any false declaration will be cause for summary cancellation of authorization.

Païement inclus / Payment included: (603.62 \$) ou / or (258.70 \$)¹

Chèque² Mandat postal/ Money order VISA MasterCard

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

Titulaire de la carte/

Name on card _____

Signature³ :

Date: _____

NOTES EXPLICATIVES	DETAILED INSTRUCTIONS
<p>Statut professionnel Seul un permis de pratique décerné par un organisme légalement habilité à contrôler une profession sous une juridiction donnée confère un statut professionnel au sens légal. Signifie membre d'une association constituante soit de Géoscientifiques Canada, soit de Association of State Boards of Geology, soit de Consiglio Nazionale dei Geologi; ou membre de South African Council for Natural Scientific Professions ou de Ilustre Colegio Oficial de GEÓLOGOS. Les sociétés savantes ou associations sectorielles ne confèrent pas de statut professionnel.</p>	<p>Professional status <i>Legal professional status is only conferred through granting of a license to practice by a professional registration body established by legislation. Signifies member of a constituent association of either Geoscientists Canada, or Association of State Boards of Geology, or Consiglio Nazionale dei Geologi; or member of South African Council for Natural Scientific Professions or of Ilustre Colegio Oficial de GEÓLOGOS. Learned societies or trade associations do not grant professional status.</i></p>
<p>Objet de la demande Donnez une information succincte mais complète pour chaque élément énuméré dans ce cadre. Le responsable est le professionnel responsable de l'activité ou du projet. N'oubliez pas qu'une autorisation spéciale ne peut être délivrée que pour un projet défini.</p>	<p>Subject of request <i>Provide concise but complete information for each item listed in the box. The Respondent is the professional in charge of the project or activity. Remember that Special Authorization can only be delivered for a specified project.</i></p>
<p>Lettre justificatrice Le client/employeur doit donner les motifs du recours à une personne qui n'est pas soumise au contrôle professionnel.</p>	<p>Justification letter <i>The client/employer is to provide the reasons for having recourse to a person who is not subject to professional control.</i></p>
<p>Délais Une autorisation peut être délivrée dans la semaine suivant la réception d'une demande complète. Une demande incomplète ou des circonstances particulières peuvent entraîner des délais additionnels.</p>	<p>Delays <i>A Special Authorization may be delivered in the week following reception of a complete application. An incomplete application or particular circumstances may cause additional delays.</i></p>
<p>Règlements Les lois, règlements et normes concernant la profession de géologue sont disponibles sur le portail de l'Ordre à www.ogq.qc.ca . La législation concernant le droit du travail, la santé, les mines, l'environnement, etc, se trouve sur le portail du gouvernement du Québec à http://www3.publicationsduquebec.gouv.qc.ca/loisreglements.fr.html</p>	<p>Regulations <i>Laws, regulations and standards concerning the professional practice of geology are available on the OGQ web portal at www.ogq.qc.ca. Legislation regarding labour, health, mines, environment, etc, is to be found on the Quebec government web site at http://www3.publicationsduquebec.gouv.qc.ca/loisreglements.en.html</i></p>

¹ **Droits exigés (fees):** montants sujets à changement sans avis (*amounts subject to change without notice*); frais d'administration non-remboursable (*non-refundable administrative fee*) 143,72\$, **plus** : soit (*either*) 459.90\$ pour autorisation jusqu'à 1 an (*for Authorization up to 1 year*) **ou (or)** 114,98\$ pour autorisation jusqu'à 3 mois (*for Authorization up to 3 months*). Toutes taxes incluses (*Taxes included*)

² Payable à : / Payable to : Ordre des géologues du Québec.

³ Par ma signature, j'autorise que ma carte de crédit soit débitée du montant indiqué / By my signature, I authorize that the indicated amount be charged to my credit card.