



Formulaire/ Form : I-2
DEMANDE D'INSCRIPTION À L'EXAMEN PROFESSIONNEL
APPLICATION TO WRITE THE PROFESSIONAL PRACTICE EXAMINATION

IDENTIFICATION

Nom/Family name : _____

Prénom (s)/Given name : _____ Membre # : _____

Adresse de correspondance/Mailing Address : Bureau/Business Domicile/Residential:

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

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

Téléphone/Phone number : _____ Courriel/Email : _____

LIEUX ET DATES D'EXAMEN / EXAM DATES AND LOCATIONS

Je désire faire l'examen professionnel à / I wish to write the Professional Practice Examination in :

Montréal Québec Val-d'Or Autre /Other _____
 Rouyn-Noranda Chicoutimi _____ Devra être accepté par l'Ordre/ Subject to approval

Date de l'examen/Exam date

- 16 janvier 2018 / January 16, 2018
 16 avril 2018 / April 16, 2018
16 juillet 2018 / July 16, 2018
 15 octobre 2018/ October 15, 2018

Date limite/Deadline

- 2 décembre 2017 / December 2, 2017
2 mars 2018 / March 2, 2018
1 juin 2018 / June 1, 2018
31 août 2018/ August 31, 2018

Pour plus d'information, téléphonez au 514 278-6220 / sans frais 1 888 377-7708 avant la date limite.
For additional instruction, phone 514-278-6220 / toll free 1- 888-377-7708 prior to deadline date.

PAIEMENT/ PAYMENT Droits/fee \$275,94 (taxes incl.) Reprise /repeat : \$229.95 (taxes incl.)

Paiement inclus / Payment included : Montant / Amount : _____

Chèque / Cheque¹ Mandat postal/Money order VISA MasterCard

Numéro de carte / Card no. : _____ - _____ - _____ - _____

Expiration / Expiry : _____ Mois / Month _____ Année / Year

Nom du détenteur de la carte / Name on the card : _____

Note: Aucune inscription ne sera acceptée après la date limite. Aucun remboursement ou crédit ne sera fait au candidat qui ne se présente pas à l'examen, ne réussit pas l'examen ou désire annuler ou remettre l'examen à une date ultérieure après la date limite.

Votre expérience doit avoir été reconnue par l'Ordre des géologues (stage complété ou équivalence de stage accordée) pour que vous soyez admissible à l'examen (voir <http://ogq.qc.ca/lois>). /Applications will not be accepted after the deadline. No refund nor credit for deferral to the next exam session, cancellation after the deadline, failure to write, or failure of the exam.

Your experience must already be recognized (practical training completed or training equivalence granted) in order to make you eligible to write this exam (see <http://ogq.qc.ca/lois>).

NOTE : L'examen est normalement fait en français. Sur demande il est disponible en anglais.

Cochez si vous désirez l'examen en : Anglais

Signature² : _____ Date : _____

¹ Payable à : / Payable to : Ordre des géologues du Québec.

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.

*Veuillez prendre note que les frais d'examens sont sujets à changement sans préavis./Fees are subject to change without notice.

Réservé au secrétariat	Date de réception :	Résultat :	Paiement reçu
------------------------	---------------------	------------	---------------