



DEMANDE DE RÉINSCRIPTION

photo

IDENTIFICATION

N° permis _____

Nom _____

Prénom (s) _____

Domicile

no.

rue

appartement _____

ville

province

code postal

pays

Téléphone _____

Courriel _____

AUTRES INFORMATIONS

Êtes-vous membre d'une autre association professionnelle? Si oui, complétez la ligne suivante

oui non

Association : _____ # permis : _____

CONDAMNATION DISCIPLINAIRE OU AUTRE

Note : Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de la demande.

Si oui, donnez des détails sur une feuille distincte.

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire ?

oui non

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'un acte criminel au Canada ou à l'étranger ?

oui non

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 ?

oui non

FORMATION UNIVERSITAIRE ADDITIONNELLE DEPUIS LA DERNIÈRE INSCRIPTION

DE	À	UNIVERSITÉ(S) ET DIPLÔME(S)
_____ /_____ mois / année	_____ /_____ mois / année	Institution _____ ville et pays _____ Titre indiqué sur le diplôme _____
_____ /_____ mois / année	_____ /_____ mois / année	Institution _____ ville et pays _____ Titre indiqué sur le diplôme _____

DEMANDE DE RÉINSCRIPTION

AUTRE FORMATION DEPUIS LA DERNIÈRE INSCRIPTION

DE	À	DURÉE	DÉTAILS
/	/		
mois / année	mois / année	heures	Institution ville et pays
			Titre
/	/		
mois / année	mois / année	heures	Institution ville et pays
			Titre

DOCUMENTS À FOURNIR POUR COMPLÉTER VOTRE DOSSIER

Curriculum vitae récent et détaillé

Note : Suite à votre demande, l'Ordre pourrait vous demander de fournir des documents supplémentaires.

Inclure le paiement des droits exigés (incluant les taxes):

Selon date de dernière inscription	Géologue	Géologue stagiaire
Depuis moins de trois ans :	310,43 \$	64,39 \$
Depuis plus de trois ans :	310,43 \$	123,02 \$

Seuls les dossiers complets seront traités.

L'Ordre peut exiger la réussite d'examen ou de stage avant votre inscription comme géologue.

PAIEMENT

Paiement inclus: Montant : _____ \$ Chèque ¹ * Mandat postal VISA MasterCard

Numéro de carte : _____ - _____ - _____ - _____ Expiration : _____
Mois/Année

* Pour tout paiement effectué par mandat postal, veuillez communiquer avec le secrétariat à l'adresse secretariat@ogq.qc.ca.

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.

Signature²: _____ Date: _____
Jour / mois / année

ORDRE DES GÉOLOGUES DU QUÉBEC

1200, McGill College, bureau 1500
Montréal (Québec) H3B 4G7, Canada

¹ Payable à : **Ordre des géologues du Québec.**

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