



Ordre des  
**OPTICIENS**  
d'ordonnances  
du Québec

opticien.qc.ca

630, rue Sherbrooke Ouest, bureau 601  
Montréal, Qc H3A 1E4  
1 800 563-6345

## DEMANDE DE PERMIS

No. de permis  
(Réservé à l'usage de l'Ordre)

**Je, soussigné(e), jure (ou déclare solennellement) que les réponses ci-après sont complètes et exactes.**

**1. Nom et prénom mentionnés à l'acte de naissance**

Autres prénoms  
Nom utilisé couramment

**2. Adresse domiciliaire**

No, rue, app. Code postal  
Ville, province/pays Téléphone cellulaire  
Téléphone résidence

**Adresse actuelle (si différente de l'adresse domiciliaire)**

No, rue, app. Code postal  
Ville, province/pays Téléphone cellulaire  
Téléphone résidence

**3. Avez-vous légalement changé de nom ?** Oui Non

Si oui, quel nom avez-vous déjà utilisé ?  
(Veuillez joindre copie des documents légaux pertinents).

**4. Langue maternelle**

Française  
Anglaise  
Autre Précisez

**Langue de travail**

Française  
Anglaise  
Autre Précisez

**5. (Abrogée)**

**6. (Abolie)**

**7. Scolarité**

**Niveau collégial ou équivalent**

Nom du programme Nombre de crédits  
Grade Date d'obtention du diplôme  
Nom et adresse de la maison d'enseignement

**Niveau universitaire**

Nom du programme

Nombre de crédits

Grade

Date d'obtention du diplôme

Nom et adresse de la maison d'enseignement

**8. Stage**

Avez-vous fait un stage dans le domaine oculo-visuel ?      Oui      Non

Si oui, indiquez le nombre de crédits      ou d'heures

Endroit(s) :

Maître de stage(s)

**9. Expérience professionnelle dans le secteur oculo-visuel, s'il y a lieu**

Nom de l'employeur

Date (du-à)      Poste occupé

**10. Infraction de nature criminelle ou disciplinaire**

Avez-vous déjà été déclaré(e) coupable d'une infraction criminelle par un tribunal canadien ou étranger ?      Oui      Non

Si oui, fournir en annexe les informations suivantes : date du jugement, numéro de dossier de la cour et les motifs de condamnation(s) de tout jugement porté contre vous.

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire rendue au Québec par le comité de discipline d'un ordre professionnel ou à l'étranger par un organisme de régulation professionnelle ?      Oui      Non

Si oui, fournir en annexe une copie certifiée conforme de la décision disciplinaire.

**11. Je joins à cette demande :**

- a) Un extrait certifié conforme de mon acte de naissance (copie conforme à l'original)
- b) Mon diplôme d'études collégiales en Techniques d'orthèses visuelles ou une attestation de l'obtention d'un tel diplôme, ou une attestation que mon diplôme ou ma formation a été reconnu équivalent par le Bureau.

**12. Je m'engage à me conformer aux dispositions du Code des professions, de la Loi et des règlements de l'Ordre des opticiens d'ordonnances du Québec.**

\_\_\_\_\_  
**Signature**

**Juré (ou affirmé solennellement)**

Devant moi à \_\_\_\_\_

Ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Commissaire à l'assermentation**