



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

Le nom utilisé couramment est le ou les prénoms et le ou les noms que vous utilisez au quotidien

2. Adresse domiciliaire

No, rue, app.

Ville, province/pays Code postal

Téléphone résidence Téléphone cellulaire

Adresse actuelle (si différente de l'adresse domiciliaire)

No, rue, app.

Ville, province/pays Code postal

Téléphone résidence Téléphone cellulaire

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 *Le grade est le niveau scolaire, par exemple : Diplôme d'études collégiales*

Nom du programme Nombre de crédits

Grade Date d'obtention du diplôme

Nom et adresse de la maison d'enseignement

Initiales du
Secrétaire de l'Ordre

Date

Vous devez apposer vos initiales à cet endroit, devant le commissaire

Initiales du
demandeur
de permis

Initiales du
commissaire

Le commissaire doit apposer ses initiales à cet endroit pour confirmer qu'il a vu la page

Niveau universitaire Le grade est le niveau scolaire, par exemple : Baccalauréat

Nom du programme	<input type="text"/>	Nombre de crédits	<input type="text"/>
Grade	<input type="text"/>	Date d'obtention du diplôme	<input type="text"/>
Nom et adresse de la maison d'enseignement			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			

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.

Vous devez fournir une copie certifiée conforme de votre acte de naissance. Afin qu'une copie certifiée conforme d'un document soit valide, vous devez y inscrire : « Je soussigné.e, (votre nom), atteste que la présente est une copie conforme à l'original », suivi de votre signature. Sous votre signature, vous devez vous faire assermenter par un commissaire à l'assermentation. Ce dernier devra inscrire, sous votre phrase : « Affirmé solennellement devant moi à (ville), ce (date) » puis signer, indiquer son nom et son numéro de commissaire à l'assermentation.

Signature

Juré (ou affirmé solennellement)

Devant moi à _____

Ce _____ jour de _____ 20 _____

Commissaire à l'assermentation

Le commissaire à l'assermentation doit signer et indiquer son nom et son numéro de commissaire

Initiales du Secrétaire de l'Ordre _____ Date

Vous devez apposer vos initiales à cet endroit, devant le commissaire

Initiales du demandeur de permis

Initiales du commissaire

Le commissaire doit apposer ses initiales à cet endroit