



Ordre des
OPTICIENS
d'ordonnances
du Québec

opticien.qc.ca

606, rue Cathcart, bureau 600
Montréal, Qc H3B 1K9
1 800 563-6345

DEMANDE D'ADMISSION AU TABLEAU

2023-2024

Pour être inscrit(e) au Tableau, vous devez compléter,
signer et retourner les documents requis avec votre paiement.

No. de permis

No. de référence

(Réservé à l'usage de l'Ordre)

1.0 – IDENTIFICATION ET LIEU DE RÉSIDENCE

M. Mme

Tremblay

Nathalie

Nom

Prénom

1, rue Notre-Dame, app. 5

Montréal

Adresse (No, rue, app.)

Ville

Québec

H1A 1A1

Province

Code postal

514 555-1234

nathalie.tremblay46@outlook.ca

Téléphone

Courriel

514 555-4321

2000-01-01

Téléphone 2

Date de naissance (AAAA - MM - JJ)

2.0 – LIEU DE TRAVAIL EN VIGUEUR À COMPTER DE L'INSCRIPTION

2.1 - LIEU DE TRAVAIL PRINCIPAL

Je déclare être actuellement sans emploi

Les beaux grands yeux inc.

2.2 – VOTRE STATUT AU SEIN DE CETTE ENTREPRISE

PROPRIÉTAIRE (Veuillez cocher la catégorie)

Propriétaire d'un bureau

Propriétaire de plusieurs bureaux¹

Autres, précisez : _____

¹ Veuillez compléter et joindre l'annexe 1 incluse.

Raison sociale (Nom du bureau)

1234, rue Sherbrooke Est, bureau 4

Adresse

Adresse (Suite)

Montréal

EMPLOYÉ (Veuillez cocher la catégorie)

Opticien à temps plein

Opticien à temps partiel

Opticien Remplaçant

Opticien responsable d'un bureau

Opticien enseignant

Opticien représentant pour l'industrie

Autres, précisez : _____

Ville, Province, Pays

H1B 1B1

Code postal

514 555-6786

514 555-6776

Téléphone professionnel (poste)

Télécopieur

2.3 - QUI SONT LES PROPRIÉTAIRES DE CETTE ENTREPRISE? SPÉCIFIEZ S'ILS SONT OPTICIENS OU OPTOMÉTRISTES

Beauregard, Diane

o.o.d. O.D. Autre

o.o.d. O.D. Autre

Propriétaire 1

Propriétaire 3

Belhumeur, Marcel

o.o.d. O.D. Autre

o.o.d. O.D. Autre

Propriétaire 2

Propriétaire 4

AUTRE(S) LIEU(X) DE TRAVAIL OUI NON, SI OUI, VEUILLEZ COMPLÉTER ET JOINDRE L'ANNEXE 1 INCLUSE.



3.0 – SI VOUS DÉCLAREZ ÊTRE PROPRIÉTAIRE À LA SECTION 2.2, VEUILLEZ REMPLIR CETTE SECTION

S'agit-il d'une société par actions ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
S'agit-il d'une société en nom collectif à responsabilité limitée ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si vous avez répondu oui à l'une de ces deux questions, avez-vous envoyé à l'Ordre votre déclaration d'exercice en société ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

4.0 – RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Êtes-vous membre d'autres ordres professionnels ? Si oui, lesquels :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Êtes-vous membre d'associations professionnelles ? Si oui, lesquelles :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Votre permis d'exercice vous a-t-il été délivré à la suite d'une demande d'équivalence ou d'une demande de reconnaissance des qualifications professionnelles ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Acceptez-vous que l'Ordre communique vos nom, adresse, numéro de téléphone et adresse courriel à des associations d'opticiens ou à des entreprises avec lesquelles l'Ordre a conclu des ententes commerciales ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

5.0 – ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES ET DISCIPLINAIRES

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision d'un tribunal canadien ou étranger vous déclarant coupable d'une infraction criminelle ou d'une infraction relative à l'exercice illégal ou à l'usurpation de titre d'une profession ? Vous n'avez pas à déclarer les infractions dont vous avez déjà informé l'Ordre ou les infractions pour lesquelles vous avez obtenu un pardon.	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire vous ayant imposé une sanction ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire rendue hors du Québec ayant eu pour effet une révocation de votre permis d'exercice ou une radiation du tableau ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Faites-vous ou avez-vous fait l'objet d'une décision judiciaire ou disciplinaire ou d'une poursuite pour une infraction punissable de cinq ans d'emprisonnement ou plus ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non

Si vous avez répondu « oui » à une des questions ci-dessus, veuillez expliquer les circonstances sur une feuille distincte et joindre une copie certifiée conforme de la décision.

6.0 – ATTESTATION

Je, soussigné(e), déclare solennellement que les renseignements contenus dans le présent formulaire sont exacts.

Je m'engage à faire les modifications dans mon dossier en ligne en cas de changement de coordonnées personnelles ou professionnelles afin d'avertir l'Ordre dans les 30 jours.

En foi de quoi j'ai signé mon formulaire d'inscription le :	<u>2023-02-20</u>	<i>Nathalie Tremblay</i>
	Date (AAAA - MM - JJ)	Signature



FORMULAIRE D'AVIS DE COTISATION POUR L'ANNÉE 2023-2024

Nom, prénom

No. de permis

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

7.0 – AVIS DE COTISATION

7.1 - GRILLE DE VERSEMENT

Veuillez cocher le mois à partir duquel vous désirez être inscrit(e) au Tableau	Cotisation annuelle	TPS	TVQ	Office des professions	Assurance re la responsabilité professionnelle	Mode de paiement
						Paiement en un seul versement
Inscription en avril <input type="checkbox"/>	725,00 \$	36,51 \$	72,84 \$	29,00 \$	44,18 \$	906,75 \$
Inscription en mai <input type="checkbox"/>	664,58 \$	33,49 \$	66,82 \$	29,00 \$	44,18 \$	837,29 \$
Inscription en juin <input type="checkbox"/>	604,17 \$	30,47 \$	60,79 \$	29,00 \$	44,18 \$	767,83 \$
Inscription en juillet <input type="checkbox"/>	543,75 \$	27,45 \$	54,76 \$	29,00 \$	44,18 \$	698,36 \$
Inscription en août <input type="checkbox"/>	483,33 \$	24,43 \$	48,74 \$	29,00 \$	44,18 \$	628,90 \$
Inscription en septembre <input type="checkbox"/>	422,92 \$	21,41 \$	42,71 \$	29,00 \$	44,18 \$	559,43 \$
Inscription en octobre <input type="checkbox"/>	362,50 \$	18,39 \$	36,68 \$	29,00 \$	25,11 \$	470,90 \$
Inscription en novembre <input type="checkbox"/>	302,08 \$	15,37 \$	30,66 \$	29,00 \$	25,11 \$	401,44 \$
Inscription en décembre <input type="checkbox"/>	241,67 \$	12,35 \$	24,63 \$	29,00 \$	25,11 \$	331,97 \$
Inscription en janvier <input type="checkbox"/>	181,25 \$	9,33 \$	18,60 \$	29,00 \$	25,11 \$	262,51 \$
Inscription en février <input type="checkbox"/>	120,83 \$	6,30 \$	12,58 \$	29,00 \$	25,11 \$	193,04 \$
Inscription en mars <input type="checkbox"/>	60,42 \$	3,28 \$	6,55 \$	29,00 \$	0 \$	104,50 \$

7.4 – TOTAL À PAYER

Total dû >>>

Versement dû en date du jour de votre inscription	
	Date (AAAA - MM - JJ)

8.0 – PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Numéro de la carte <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD	Date d'expiration (MM AA)	CVV (Code de vérification visuel au verso de la carte)
Nom du détenteur de la carte	Signature du détenteur de la carte	

Des frais administratifs de 30\$ seront ajoutés pour tout prélèvement sur carte de crédit refusé. Le cas échéant, le membre a 7 jours à compter du moment où il en est informé pour régulariser la situation, à défaut de quoi le Conseil d'administration pourra procéder à sa radiation administrative du Tableau sans autre avis ni délai.

T.P.S. : R107803066 • T.V.Q. :1006163382