



Ordre des
OPTICIENS
d'ordonnances
du Québec

opticien.qc.ca

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En signant le présent formulaire, je confirme avoir pris connaissance de la politique de confidentialité de l'Ordre des opticiens d'ordonnances du Québec (ci-après « l'Ordre ») qui est disponible sur le site Internet de l'Ordre à <https://www.opticien.qc.ca> et je consens à la collecte, l'utilisation et la communication de mes renseignements personnels par l'Ordre conformément au cadre juridique applicable.

Veillez noter que vous pouvez en tout temps retirer votre consentement à l'utilisation et à la communication des renseignements personnels déjà collectés par l'Ordre. Vous pouvez exercer votre droit en communiquant avec nous par courriel à l'adresse suivante : juridiques@opticien.qc.ca. Le retrait de votre consentement pourrait nous empêcher de vous fournir ou de continuer à vous fournir certains de nos services.

Date limite de dépôt de candidature : 1er mars 2024

Formulaire de mise en candidature - Bourse de la Fondation Vision d'Avenir

Critères d'admissibilité

- Être inscrit, à temps plein au programme de Techniques d'orthèses visuelles / Optique et lunetterie à la session hiver 2024 ;
- Provenir d'une région éloignée de plus de 75km de l'établissement d'enseignement le plus près offrant le programme;
- Fournir le relevé de notes OMNIVOX le plus récent, incluant la cote R;
- Obtenir une lettre d'appui d'un professeur du département d'orthèses visuelles / Optique et lunetterie;
- Joindre une lettre d'appui d'un opticien ou d'un optométriste de sa région, si applicable;
- Rédiger un texte (maximum 500 mots) mettant en valeur ses motivations, son implication dans sa société, son intérêt et son engagement dans le programme, de même que ses projets d'avenir.

Note : La forme masculine a été employée dans le seul but d'alléger le texte.

1. Identification

Nom

Prénom

2. Adresse de correspondance

Numéro

Rue

Appartement

Municipalité

Province

Code postal

Numéro de téléphone

Courriel

3. Je suis étudiant en Techniques d'orthèses visuelles / Optique et lunetterie

1^{ère} session 2^e session 3^e session 4^e session 5^e session 6^e session

4. Lieu de résidence au moment du dépôt de la demande d'admission

Municipalité

Province

Code postal

5. Références

Inscrivez ici le nom et le numéro de téléphone du professeur qui vous a fourni une lettre d'appui.

Nom

Fonction

Numéro de téléphone

Inscrivez ici le nom et le numéro de téléphone de l'opticien ou de l'optométriste de votre région qui vous a fourni une lettre d'appui, le cas échéant.

Nom

Fonction

Numéro de téléphone

6. Signature

Par la présente, j'autorise la consultation de mes relevés de notes et j'autorise l'utilisation de ma photo prise lors de l'événement de remise de bourses sur le site internet de la Fondation Vision d'Avenir, de l'Ordre des opticiens d'ordonnances du Québec ou dans les journaux.

Signature

Date