



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.



FORMULAIRE D'AVIS DE PAIEMENT POUR RÉINSCRIPTION PLUS DE 5 ANS

Nom, prénom

No. de permis

No. de référence

(Réservé à l'usage de l'Ordre)

1.0 – IDENTIFICATION ET LIEU DE RÉSIDENCE

M. Mme

Nom

Prénom

Adresse (No, rue, app.)

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Courriel

Téléphone 2

Date de naissance (AAAA - MM - JJ)

2.0 – AVIS DE PAIEMENT

2.1 – FRAIS DE RÉINSCRIPTION (RETRAIT DE PLUS DE 5 ANS)

500 \$ + taxes

574,88 \$

+

**2.2 – FRAIS POUR ÉVALUATION THÉORIQUE ET PRATIQUE EN
LUNETTERIE ET EN LENTILLES CORNÉENNES**

600 \$ + taxes

689,85 \$

=

2.3 – TOTAL À PAYER

Total dû >>>

1264,73 \$

3.0 – SIGNATURE

Date (AAAA - MM - JJ)

Signature

4.0 – PAIEMENT DES FRAIS

La somme de **1 264,73 \$** représentant les frais de réinscription après un retrait de plus de 5 ans et d'évaluation théorique et pratique en lentilles cornéennes devra être payée par carte de crédit. Une facture à acquitter vous sera transmise dans votre dossier via le portail de l'Ordre. De l'information à ce sujet vous sera transmise par courriel.