

**IDENTIFICATION**

Numéro de membre	Nom	Prénom
------------------	-----	--------

**EN CAS DE CHANGEMENT D'ADRESSE**

Adresse	Ville
Province/État/Pays	Code postal
Téléphone	Courriel

**INSCRIPTION**

<b>i</b>	Toutes les dates sont disponibles sur notre site internet : <a href="http://www.oiq.qc.ca/Documents/DAP/permis/horaire_examen_prof.pdf">http://www.oiq.qc.ca/Documents/DAP/permis/horaire_examen_prof.pdf</a>	
Je désire m'inscrire à l'examen du _____		
Date	Heure	Ville

**PAIEMENT**

Mon inscription au tableau a été faite après le 2 mai 2009, par conséquent aucun frais ne s'applique à l'inscription de l'examen professionnel à moins que le délai de 3 ans soit expiré.	
Je désire reprendre l'examen professionnel (suite à un échec), par conséquent j'autorise l'Ordre à prélever les frais sur ma carte de crédit ou je joins un chèque de 230,00 \$.	Visa                      MasterCard
Mon inscription au tableau a été faite avant le 2 mai 2009 ou mon délai de 3 ans est expiré, par conséquent j'autorise l'Ordre à prélever les frais sur ma carte de crédit ou je joins un chèque de 230,00 \$.	
Numéro de la carte de crédit	Date d'expiration (mm/aa)

**DÉCLARATION ET SIGNATURE**

Signature	Date (aaaa/mm/jj)
-----------	-------------------

