

IDENTIFICATION

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

EN CAS DE CHANGEMENT D'ADRESSE

Adresse	Ville
Province/État/Pays	Code postal
Téléphone	Courriel

INSCRIPTION

i	Toutes les dates sont disponibles sur notre site internet : http://www.oiq.qc.ca/Documents/DAP/permis/horaire_examen_prof.pdf
----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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)
-----------	-------------------

