

Section 1 : Identification du demandeur

Nom & prénom :

Adresse courriel :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Section 2 : Identification du membre

Nom & prénom (obligatoire):

Numéro de membre (obligatoire):

Nom de l'employeur (facultatif) :

Lieu d'exercice (facultatif) :

Autres :

Section 3 : Date et signature

Signature : _____

Date : _____

Veillez acheminer, par courriel, ce formulaire au Greffe du Conseil de discipline à l'adresse suivante : conseildediscipline@oiq.qc.ca, qui traitera votre demande dans les meilleurs délais.