

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE DISPENSE

Invalité permanente

## Identification

Numéro de membre

Adresse

Prénom

Ville

Province/État

Nom

Pays

Code postal

Courriel

Téléphone

Téléphone - bureau

## Instructions



Le ou la membre ayant le statut d'invalité permanent.e au tableau de l'Ordre et qui s'engage à ne plus exercer aucune activité professionnelle en génie peut obtenir une dispense de se conformer à ses obligations de formation continue.

## Engagements et demande

Veuillez indiquer depuis quelle date la Régie des rentes du Québec vous considère comme étant invalité :

Je m'engage à ne plus exercer aucune activité professionnelle en génie.

En raison de mon statut d'invalité permanent.e au tableau de l'Ordre et de mon engagement à ne plus exercer aucune activité professionnelle en génie, je demande à être dispensé.e de mes obligations de formation continue.

## Déclaration et signature

Je certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont vraies et exactes et que tous les documents joints sont authentiques.

Je m'engage à aviser l'Ordre, dans un délai de 10 jours, de tout changement à ma situation.

Signature

Date