



Ordre des
**TECHNOLOGUES
PROFESSIONNELS**
du Québec

DEMANDE DE CHANGEMENT DE STATUT AU TABLEAU DE L'ORDRE

IMPORTANT

Ce document doit être rempli par le membre qui souhaite effectuer un changement de son statut professionnel dans le Tableau de l'Ordre.

Les renseignements recueillis dans le cadre du présent formulaire sont requis en vue de permettre à l'Ordre des technologues professionnels du Québec de s'acquitter de sa mission de protection du public, telle qu'elle est prévue par le Code des professions (L.R.Q., c. C-26), et par les règlements adoptés en vertu cette loi.

Les droits d'accès et de rectification à l'égard des renseignements ainsi recueillis sont notamment ceux prévus par le Code des professions, la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1) et la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé (L.R.Q., c. P-39.1).

Veuillez retourner cette demande dûment remplie et signée ainsi qu'une copie de la preuve correspondant à votre situation, le cas échéant

Par courriel à : renouvellement@otpq.org

IDENTIFICATION

☐ M. ☐ Mme ☐ Autre

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal: _____

Téléphone: _____

Téléphone 2: _____

Courriel : _____

Numéro de permis : _____

CHANGEMENT DE STATUT (Veuillez cocher la catégorie souhaitée.)

Par la présente, je demande à être inscrit(e) au tableau de l'Ordre des technologues professionnels du Québec en tant que membre :

☐ Régulier

☐ À la retraite

Sans emploi (En congé parental de plus de 12 semaines, Étudiant à temps plein, En congé de maladie/Invalidité, etc.)

Je demande que mon changement de statut soit effectif à compter du (AAAA-MM-JJ) : _____,

et ce, jusqu'au au (AAAA-MM-JJ) : _____.

(Si vous demandez le statut de retraité, vous n'avez pas à indiquer une date de fin.)

DÉCLARATIONS

Veillez apposer vos paraphes à l'endroit indiqué.

PARAPHES

1) Je m'engage à ne poser aucune activité professionnelle liée à ma profession, pas même à temps partiel ni à titre gratuit, tant que je n'aurai pas le statut de membre régulier.

2) J'ai pris connaissance de l'article 60 du *Code des professions* :

« Tout professionnel doit élire domicile en faisant connaître au secrétaire de l'Ordre dont il est membre le lieu où il exerce principalement sa profession, dans les 30 jours où il commence à exercer celle-ci ou, s'il ne l'exerce pas, le lieu de sa résidence ou de son travail principal; le domicile ainsi élu constitue le domicile professionnel. Il doit aussi lui faire connaître tous les autres lieux où il exerce sa profession. » Il doit également aviser le secrétaire de tout changement à ce sujet, dans les 30 jours du changement. « Tout membre d'un ordre dont la loi constitutive mentionne, à des fins d'élection ou pour toute consultation des membres, le lieu de résidence ou de domicile plutôt que le lieu du domicile professionnel, doit aviser le secrétaire de l'ordre de tout changement de son lieu de résidence ou de domicile, selon le cas, dans les 30 jours de ce changement. »

3) Je comprends que si je demande éventuellement à être réinscrit(e) à titre de membre régulier, je devrai payer les frais afférents s'il y a lieu, et que je serai soumis(e) à nouveau à certaines obligations professionnelles, notamment en matière d'assurance de la responsabilité professionnelle et de la formation continue, s'il y a lieu.

4) Je comprends que si je retourne à la pratique professionnelle sans avoir modifié mon statut de membre auprès de l'Ordre, je peux m'exposer aux sanctions administratives et disciplinaires, telles que prévues par le *Code des professions* et par les règlements adoptés en vertu cette loi.

5) Je m'engage à aviser l'Ordre des technologues professionnels du Québec de tout changement à mon statut professionnel dans les délais impartis.

6) Je déclare que tous les renseignements ci-dessus sont exacts et complets.

SIGNATURE

En foi de quoi j'ai signé le (AAAA-MM-JJ) : _____

Signature