



Ordre des
**TECHNOLOGUES
PROFESSIONNELS**
du Québec

AVIS DE DÉMISSION DE L'OTPG

IMPORTANT

Ce document doit être rempli par le membre qui souhaite que son nom soit retiré du Tableau de l'Ordre. Le membre démissionnaire doit remplir cet avis s'il cesse d'exercer la profession de technologue professionnel de manière définitive ou temporairement.

À noter que le membre qui veut que son nom soit retiré du Tableau en cours d'une année d'exercice n'a droit à aucun remboursement.

Collecte, utilisation et communication des renseignements personnels

Cette démarche obligatoire permet d'analyser votre situation professionnelle et de contrôler l'exercice de la profession afin d'assurer la mission de protéger le public. En remplissant et transmettant ce formulaire obligatoire, vous consentez à la collecte et à l'utilisation par l'Ordre de vos renseignements personnels déclarés aux fins de protection du public. Ceux-ci seront accessibles aux membres du personnel de l'Ordre qui en ont besoin dans l'exercice de leurs fonctions.

Pour toute question ou demande relative à la gestion de vos renseignements personnels par l'Ordre, consultez notre [Politique de confidentialité concernant les renseignements recueillis à l'aide d'un moyen technologique](#) ainsi que nos [Règles encadrant la gouvernance des renseignements personnels et l'accès aux documents](#).

Veillez retourner cet avis dûment rempli et signé ainsi qu'une copie de la convention de cession ou de garde provisoire des dossiers, le cas échéant

Par courriel à : renouvellement@otpg.org

IDENTIFICATION

M. Mme Autre

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal: _____

Téléphone: _____

Téléphone 2: _____

Courriel : _____

Numéro de permis : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA DEMANDE DE RETRAIT DU TABLEAU DE L'ORDRE

Par la présente, je demande que mon nom soit retiré du Tableau de l'Ordre des technologues professionnels du Québec. Je demande que ma démission soit effective :

à compter de la date de réception du présent formulaire

à compter du (AAAA-MM-JJ) : _____

(la date effective de la démission ne peut être antérieure à la date de réception de cet avis.)

Raison(s) de ma démission :

Retraite

Réorientation de carrière

Maternité/paternité

Retour aux études

Décès ou incapacité permanente*

Maladie ou incapacité temporaire

Perte d'emploi

Autre – Précisez : _____

****Dans le cas d'un décès, l'ayant droit du technologue professionnel décédé doit remplir le présent document.***

DURÉE DE MA CESSATION D'EXERCICE DE LA PROFESSION

(Veuillez cocher la situation applicable.)

Je cesse d'être membre de l'Ordre et d'exercer la profession de technologue professionnel :

Définitivement et de manière permanente

Temporairement du (AAAA-MM-JJ) : _____ au (AAAA-MM-JJ) : _____

TRANSFERT DE MES DOSSIERS

(Veuillez cocher la situation applicable. Une seule situation peut être sélectionnée.)

SITUATION « A » :

Je n'ai pas à confier/céder les dossiers que j'ai constitués dans le cadre de ma pratique puisque tous ces dossiers demeurent sous la responsabilité de mon employeur suivant : _____ au lieu suivant : _____.

SITUATION « B » :

Je n'ai pas à confier/céder les dossiers que j'ai constitués dans le cadre de ma pratique puisque tous ces dossiers demeurent sous la responsabilité du technologue professionnel suivant exerçant dans la même société dont je suis membre : _____ au lieu suivant : _____.

SITUATION « C » :

Je n'ai pas à confier les dossiers que j'ai constitués dans le cadre de ma pratique puisque je cesse temporairement d'exercer ma profession pour une période de 45 jours ou moins. Toutefois, je m'engage à prendre les mesures conservatoires nécessaires afin de sauvegarder les intérêts de mes clients, conformément à l'article 32 du *Règlement sur la tenue des dossiers et des cabinets de consultation et sur la cessation d'exercice des technologues professionnels* (chapitre C-26, r. 265).

SITUATION « D » :

Je confie/cède les dossiers que j'ai constitués dans le cadre de ma pratique au technologue professionnel gardien provisoire/cessionnaire suivant : _____.

Veillez joindre à votre demande la convention de cession ou de garde provisoire de dossiers (modèle disponible ici)

SITUATION « E » :

Je n'ai pu trouver un technologue professionnel gardien provisoire/cessionnaire des dossiers que j'ai constitués dans le cadre de ma pratique et, en conséquence, je remettrai ces dossiers au secrétaire de l'Ordre à la date suivante (AAAA-MM-JJ) : _____.

DÉCLARATIONS

Veillez apposer vos paraphes à l'endroit indiqué.

PARAPHES

1) Je m'engage à ne plus utiliser le titre de «technologue des sciences appliquées», de «technologue professionnel» ou de «technicien professionnel» ni un titre ou une abréviation pouvant laisser croire que je le suis, ou m'attribuer des initiales pouvant laisser croire que je le suis ou les initiales «T.Sc.A.», «T.P.», «A.Sc.T.» ou «P.T.», si je ne suis pas titulaire d'un permis valide à cette fin et si je ne suis pas inscrit au tableau de l'Ordre professionnel des technologues professionnels du Québec, le tout conformément au paragraphe *r*) de l'article 36 du *Code des professions* (L.R.Q., chapitre C-26).

2) Je m'engage à retirer toute mention, logo, titre ou initiales laissant croire que je suis membre de l'Ordre des technologues professionnels du Québec, notamment de mes cartes professionnelles, mon site internet, mes réseaux sociaux, mes documents, mes signatures, etc.

3) Je m'engage à ne poser aucune activité professionnelle réservée à un ordre professionnel et qui a été autorisée aux membres de l'OTPG notamment en vertu d'un règlement pris conformément au paragraphe *h*) de l'article 94 du *Code des professions* (L.R.Q., chapitre C-26), à moins que je sois autrement autorisé à le faire en vertu de la loi ou d'un règlement.

4) Je comprends que si je souhaite reprendre la profession de technologue professionnel, je dois adresser une demande de réinscription au Tableau de l'Ordre, satisfaire aux conditions qui seront alors en vigueur selon qu'il s'agit d'un retrait de moins de cinq ans ou plus de cinq ans et acquitter les frais afférents.

5) 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