



Inscrire votre numéro de permis tel qu'il apparaît à la 1<sup>re</sup> page du formulaire d'inscription au tableau des membres.

N° DE PERMIS

**I Annexe · Déclaration relative au non-exercice de la profession**

VOIR  
GUIDE  
LIGNE

**1110 Attestation**

**I  
Annexe I**

**Membre hors Québec - Membre hors Canada**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, affirme solennellement que je n'exerce aucune activité professionnelle au Québec.

Par ailleurs, je m'engage à informer la secrétaire générale de l'Ordre des ergothérapeutes du Québec advenant une reprise de mes activités professionnelles au Québec au cours de l'année 2012-2013.

En foi de quoi, je signe,

\_\_\_\_\_

SIGNATURE

\_\_\_\_\_

DATE

VOIR  
GUIDE  
LIGNE

**1110 Attestation**

**Membre retraité**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, affirme solennellement que j'ai cessé d'exercer des activités professionnelles.

Par ailleurs, je m'engage à informer la secrétaire générale de l'Ordre des ergothérapeutes du Québec advenant une reprise de mes activités professionnelles au cours de l'année 2012-2013.

En foi de quoi, je signe,

\_\_\_\_\_

SIGNATURE

\_\_\_\_\_

DATE

Les renseignements recueillis par les annexes G, H et I sont nécessaires à l'objet du dossier, à savoir la détermination du montant de la cotisation à payer, et ne seront utilisés qu'aux fins pertinentes à cet objet. Ils seront accessibles au personnel autorisé de l'Ordre ainsi qu'à toute autre personne autorisée à les recevoir en vertu de la loi.

Ces renseignements seront insérés dans un dossier détenu au siège social de l'Ordre. Tout membre peut avoir accès à son dossier et y faire rectifier des renseignements. Pour ce faire, prière de faire parvenir au secrétaire de l'Ordre une demande écrite en ce sens.

**Si vous avez rempli cette annexe, vous devez la retourner avec vos formulaires d'inscription et d'avis de cotisation.**