

## DEMANDE DE RÉINSCRIPTION – PERMIS DE DIRECTORAT DE LABORATOIRE

### IDENTIFICATION

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

### EXPÉRIENCE PRATIQUE (Article 3.1 du Règlement)

Le membre doit avoir acquis au moins deux (2) années d'expérience en fabrication et en réparation de prothèses ou appareils dentaires durant les cinq (5) années précédant sa demande.

Nom de l'employeur ou du laboratoire : \_\_\_\_\_

De : \_\_\_\_\_ À : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Type de prothèses ou d'appareils fabriqués ou réparés:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom de l'employeur ou du laboratoire : \_\_\_\_\_

De : \_\_\_\_\_ À : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Type de prothèses ou d'appareils fabriqués ou réparés:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ATTESTATION DE VÉRACITÉ

**J'affirme solennellement que les déclarations contenues dans le présent document sont conformes à la vérité et j'autorise toute vérification nécessaire.**

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### PAIEMENT

**Ces tarifs sont en vigueur pour la période du 1<sup>er</sup> avril 2020 au 31 mars 2021.**

Paiement total de 1126.76\$ (avec taxes) : 300\$ (+ taxes) pour les frais d'administration de réinscription + 680\$ (+ taxes) frais annuel du permis de directorat.

Chèque : À l'ordre de « Ordre des techniciens et techniciennes dentaires du Québec » ou « OTTDQ ».

Carte de crédit

VISA

MASTER CARD

N° de la carte : \_\_\_\_\_ Date d'exp : \_\_\_\_\_

Nom du détenteur de la carte : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_