

FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'UNE CONDAMNATION CRIMINELLE



IDENTIFICATION DE L'ERGOTHÉRAPEUTE

Nom : _____ Prénom : _____

N° de permis : _____

Courriel : _____ N° de Téléphone : _____

DÉCLARATION

- Je déclare avoir fait l'objet d'une décision d'un **tribunal canadien** me déclarant coupable d'une infraction criminelle (*joindre une copie certifiée conforme de la décision*).
- Je déclare avoir fait l'objet d'une décision d'un **tribunal étranger** me déclarant coupable d'une infraction criminelle qui aurait pu faire l'objet d'une poursuite criminelle si elle avait été commise au Canada (*joindre une copie certifiée conforme de la décision*).

DÉCISION

Instance ayant rendu la décision : _____

Province/Pays : _____

N° de dossier de la Cour : _____

Date de la décision : _____

Nature de l'infraction pour laquelle vous avez été reconnu(e) coupable (ex : conduite avec facultés affaiblies, etc.) :

Lieu et circonstances de la commission de l'infraction :

Peine imposée :

L'infraction pour laquelle vous avez été reconnu(e) coupable a-t-elle, selon vous, un lien avec l'exercice de la profession ? Expliquez :

Je déclare solennellement que les renseignements donnés dans la présente déclaration sont exacts.

Signature : _____ Date : _____

Aux fins du présent formulaire, le fait pour le demandeur d'inscrire son nom ci-dessus équivaut à sa signature.

Retourner ce formulaire dûment rempli, **accompagné de la copie conforme de la décision**, à :

Secrétaire général
Ordre des ergothérapeutes du Québec
2021, avenue Union, bureau 920
Montréal, Québec H3A 2S9

