

# Demande – Certificat d'inscription à titre de membre à la retraite



Ordre des travailleurs  
sociaux et des techniciens  
en travail social de l'Ontario

250, rue Bloor Est  
Bureau 1000  
Toronto ON M4W 1E6

Téléphone : 416 972-9882  
N° sans frais : 1 877 828-9380  
Télécopieur : 416 972-1512  
otsttso.org

## À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Date de réception de la demande par l'Ordre :

Catégorie de membre (travail social/techniques de travail social) :

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

N° du certificat d'inscription :

Nom au complet (tel qu'il apparaît sur le certificat d'inscription) :

Adresse à la maison :

Téléphone :

Télécopieur :

Courriel :

Adresse au travail :

Téléphone :

Télécopieur :

Courriel :

Je désire que le certificat d'inscription à titre de membre à la retraite soit valide à compter du :<sup>1</sup>

JOUR

MOIS

ANNÉE

Le formulaire Engagement et reconnaissance de l'Ordre, qui a été signé devant témoin, se trouve ci-joint.

## ÉTHIQUE PROFESSIONNELLE

### A) Déclaration relative aux procédures et aux infractions

a. Avez-vous déjà fait l'objet d'un constat de faute professionnelle, d'incompétence ou d'incapacité ou de tout autre constat similaire, y compris un constat de faute professionnelle, d'incompétence ou d'incapacité par une association professionnelle ou un autre organisme qui a une responsabilité d'autoréglementation, que ce soit en Ontario ou dans toute autre province, en ce qui a trait à l'exercice du travail social, des techniques de travail social ou de toute autre profession?

Oui  Non

b. Faites-vous actuellement l'objet d'une procédure pour faute professionnelle, incompétence ou incapacité ou de toute procédure similaire (par exemple, une plainte ou une procédure disciplinaire), y compris une procédure se rapportant à une faute professionnelle, à l'incompétence ou à l'incapacité engagée par une association professionnelle ou un autre organisme qui a une responsabilité d'autoréglementation, que ce soit en Ontario ou dans tout autre territoire ou province, en ce qui a trait à l'exercice du travail social, des techniques de travail social ou de toute autre profession?

Oui  Non

c. Avez-vous été déclaré(e) coupable d'une infraction criminelle au Canada ou dans un territoire à l'extérieur du Canada?

Oui  Non

<sup>1</sup> L'Ordre doit recevoir votre Formulaire de demande – Certificat d'inscription à titre de membre à la retraite au moins 60 jours avant que vous n'entendiez cesser d'exercer.

**ÉTHIQUE PROFESSIONNELLE****A) Déclaration relative aux procédures et aux infractions**

- d. Avez-vous été déclaré(e) coupable d'une infraction aux termes de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances (Canada) ou de la Loi sur les aliments et les drogues (Canada) ou de toute autre infraction relative à votre aptitude à exercer le travail social ou les techniques de travail social?

Oui       Non

---

Si vous avez répondu « Oui » à l'une ou l'autre des questions ci-dessus, veuillez joindre une explication et tout document pertinent à l'appui. Si l'information fournie à la présente section A) change une fois que vous avez fait votre demande de certificat d'inscription à titre de membre à la retraite, mais avant qu'un certificat d'inscription à titre de membre à la retraite ne vous ait été délivré, vous devez immédiatement en informer la registrature par écrit.

---

---

**Autorisation**

Je déclare que tous les renseignements et documents fournis sont exacts. Je reconnais qu'une déclaration, une représentation ou un énoncé faux ou trompeurs dans la présente demande ou en relation avec celle-ci peut entraîner l'annulation et(ou) la révocation de mon certificat d'inscription à l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario (l'Ordre).

**J'accepte d'informer l'Ordre par écrit dans les 30 jours de tous changements relatifs aux informations contenues dans le présent formulaire.**

Je reconnais que mon nom, ma catégorie de certificat d'inscription, mes adresses professionnelles, mes numéros de téléphone professionnels et le nom de mon employeur ou de ma société, ainsi que toute autre information énoncée dans la Loi de 1998 sur le travail social et les techniques de travail social et les règlements administratifs sont des renseignements qui sont à la disposition du public. Je reconnais aussi que si je donne mon adresse domiciliaire comme adresse professionnelle, mon adresse domiciliaire sera une information mise à la disposition du public.

---

Signature :

Date de la demande :

---

Nom (en lettres moulées) :

---

**Droits d'inscription annuel pour un certificat à titre de membre à la retraite**

---

Droits d'inscription annuel : 50.00 \$

**Total: 50.00 \$**

---

**Veillez noter ce qui suit :**

- Les frais de dossier pour un certificat à titre de membre à la retraite n'est pas remboursable.
- Le paiement doit être versé intégralement. Le paiement peut se faire par chèque, mandat, par carte de crédit et Visa Débit ou Mastercard Débit
- Les paiements par chèque postdatés ne sont pas acceptés.
- Des frais supplémentaires de 25.00 \$ seront prélevés pour tout chèque qui ne sera pas honoré.

Veillez inclure avec la demande d'inscription un chèque ou mandat établi à l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario pour le montant TOTAL de 50.00 \$.

---

**Montant du chèque ci-joint**

---

**OU** veuillez donner les renseignements suivants concernant votre carte de crédit (en lettres moulées) VISA    MASTERCARD

Numéro de carte :

Date d'expiration :

---

Code de sécurité de la carte (code de vérification) :

Pour Visa et MasterCard, le code à trois chiffres est indiqué au dos de la carte, sur la bande de signature.

---

Montant autorisé :

---

Signature du titulaire de la carte :

---