

DEMANDE – CERTIFICAT D'INSCRIPTION À TITRE DE MEMBRE À LA RETRAITE



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

Téléphone : 416-972-9882 250, rue Bloor Est
N° sans frais : 1-877-828-9380 Bureau 1000
Télécopieur : 416-972-1512 Toronto ON
otsttso.org M4W 1E6

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:¹**

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

¹ 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.

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

Oui Non

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 registrateur 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 ou carte de crédit, Débit Visa et Débit Mastercard.
- 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: _____ Expiry date: _____

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: _____
