

FORMULAIRE DE CHANGEMENT DE STATUT AU TABLEAU DES MEMBRES

Ne pas remplir ce formulaire si cela fait plus de 3 ans que vous êtes non actif. Vous devez remplir le formulaire dans la section [retour à la pratique](#) de notre site internet.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de permis : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CHANGEMENT DE STATUT

Sélectionnez la catégorie souhaitée :

- Membre non actif
 Membre actif public
 Membre actif privé*

} Vous devez informer l'Ordre au moins 3 jours avant le changement et payer le montant dû, s'il y a lieu.

* Pour la catégorie actif privé, veuillez indiquer le nom de l'employeur.

RENSEIGNEMENTS EMPLOYEUR PRIVÉ

Nom : _____

Adresse : _____

 _____

Date à compter de laquelle prend effet le changement de catégorie : _____

Date : _____ Signature : _____



Enregistrer le document et le retourner par courriel à l'adresse suivante : adjointe.tableaumembres@opiQ.qc.ca

Ou par télécopieur : 514 931-3621