VEUILLEZ TÉLÉCHARGER LE FORMULAIRE AVANT DE LE REMPLIR ET L'ENREGISTRER

RENSEIGNEMENT GÉNÉRAUX	
Nom :	Prénom :
Numéro de permis :	

RENSEIGNEMENT LA DÉMISSION	
Raison :	
☐	Abandon de la profession
☐	Départ à la retraite
Date à compter de laquelle prend effet la démission :	

EFFECTUER LE RETRAIT DU TABLEAU DES MEMBRES	
☐	Le 1er avril prochain
☐	Au moment de la réception par l'Ordre du présent formulaire

Veuillez noter qu'aucun remboursement de cotisation ne sera accordé par l'Ordre, que ce soit pour un changement de statut, une radiation, un abandon de l'exercice ou une retraite en cours d'année, et ce, conformément à la politique adoptée par résolution du conseil d'administration de l'Ordre, le 10 décembre 1999.

Signature : _____ Date : _____

Veuillez retourner ce formulaire dûment rempli et signé par courriel à info@opiq.qc.ca