



COLLÈGE DES PSYCHOLOGUES DU NOUVEAU-BRUNSWICK
236, rue St. George, Suite 435, Moncton, New Brunswick E1C 1W1

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT ALEC (PARTIE 1)

PARTIE I: À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LE REQUÉRANT OU LA REQUÉRANTE

Nom du requérant ou de la requérante _____

Adresse _____

Province/État où licencié à pratiquer : _____

Numéro de licence/certification/d'adhésion _____ Date d'expiration _____

1. Faites-vous présentement ou avez-vous déjà fait l'objet de mesures disciplinaires imposées par un organisme de réglementation dans une juridiction quelconque? OUI / NON
2. Y a-t-il des plaintes, non encore réglées, déposées contre vous qui ont été adressées à un comité, à un conseil de discipline ou à des mesures alternatives de résolution de plainte? OUI / NON
3. Votre licence a-t-elle déjà été assortie de conditions ou de limites? OUI / NON
4. Votre licence a-t-elle été maintenue sans interruption? OUI / NON

Si vous avez répondu « oui » aux questions 1, 2, et/ou 3, et « non » à la question 4, veuillez fournir des détails ci-dessous.

5. Êtes-vous inscrit ou inscrite au *Répertoire canadien des psychologues offrant des services de santé*? OUI / NON

Si oui, n° d'inscription : _____ Date d'inscription : _____
(jj/mm/aaaa)

Veillez fournir une confirmation officielle.

6. Êtes-vous inscrit ou inscrite au *National Register of Health Service Providers in Psychology*? OUI / NON

Si oui, n° d'inscription : _____ Date d'inscription : _____
(jj/mm/aaaa)

Veillez fournir une confirmation officielle.

7. Êtes-vous détenteur ou détentrice d'un *Certificate of Professional Qualification* émis par l'Association of State and Provincial Psychology Boards (ASPPB)? OUI / NON

Si oui, n° de certificat : _____ Date d'émission : _____
(jj/mm/aaaa)

Veillez fournir une confirmation officielle.

8. Avez-vous une assurance responsabilité professionnelle? OUI / NON

Si oui, veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous.

Nom de l'assureur : _____

N° de police : _____ Date d'entrée en vigueur : _____

Montant de la protection : _____

Le Collège conseille vivement à ses membres de souscrire à une assurance responsabilité professionnelle offrant une protection suffisante (au moins 1 000 000 \$).

9. *J'ai demandé qu'on envoie directement au Collège les documents suivants :*

a) une attestation de statut de membre en règle de tous les organismes de réglementation de la profession pertinents OUI _____

b) qu'on envoie directement au Collège un formulaire dûment rempli de vérification du casier judiciaire. OUI _____

c) trois (3) formulaires de référence OUI _____

Signature du requérant ou de la requérante _____ Date _____

Veillez envoyer le formulaire complété par courriel à Renée Turner, registraire adjointe, au renee.turner@cpnb.ca.