



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

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT ALEC

À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LE REQUÉRANT OU LA REQUÉRANTE

Nom du requérant ou de la requérante _____

Adresse _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

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? _____
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? _____
3. Votre licence a-t-elle déjà été assortie de conditions ou de limites? _____
4. Votre licence a-t-elle été maintenue sans interruption? _____

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*? _____

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* ? _____

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)? _____

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

Veillez fournir une confirmation officielle.

8. Avez-vous une assurance responsabilité professionnelle? _____

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

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

c) trois (3) formulaires de référence

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.