



**DEMANDE D'ADMISSION ET D'INSCRIPTION À L'EXAMEN
POUR LES PERSONNES DÉTENANT UNE AUTORISATION D'EXERCER
LA PROFESSION D'AGRONOME HORS QUÉBEC
(PROVINCES CANADIENNES, SAUF ONTARIO)**

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Madame Monsieur

NOM :

PRÉNOM :

Adresse permanente

N° : Adresse : rue av. boul. chemin rang App.

Ville : Province : Code postal :

Téléphone : Télécopieur :

Courriel :

Autres renseignements requis

Date de naissance (aaaa/mm/jj) :

Lieu de naissance :

FORMATION UNIVERSITAIRE

1. Université :

Titre du diplôme : Année :

2. Université :

Titre du diplôme : Année :

EMPLOIS OCCUPÉS AU COURS DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES OU PLUS

1. Employeur : Année :

Poste occupé : Secteur d'activité :

Principales tâches reliées à l'emploi :

2. Employeur : Année :
Poste occupé : Secteur d'activité :
Principales tâches reliées à l'emploi :

3. Employeur : Année :
Poste occupé : Secteur d'activité :
Principales tâches reliées à l'emploi :

4. Employeur : Année :
Poste occupé : Secteur d'activité :
Principales tâches reliées à l'emploi :

DÉCLARATIONS OBLIGATOIRES

1. Appartenance à un ordre professionnel ou à un organisme similaire

Êtes-vous ou avez-vous déjà été membre d'un autre ordre professionnel au Québec ou d'un organisme similaire situé hors du Québec? Oui Non

Si vous avez répondu non, passez à la question 2.

Si vous avez répondu oui, spécifiez :

Organisme : **N° de membre**

Valide du : au
Année/mois/jour Année/mois/jour

Organisme **N° de membre**

Valide du : au
Année/mois/jour Année/mois/jour

Veillez répondre aux questions ci-dessous (obligatoire) :

Sanction disciplinaire

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire rendue par un autre ordre professionnel, par le Tribunal des professions ou par un organisme similaire situé hors du Québec révoquant votre permis d'exercice ou vous imposant une radiation?

Oui Non

Si vous avez répondu oui, veuillez joindre une copie conforme de la décision.

2. Culpabilité à une infraction criminelle

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision d'un tribunal canadien ou étranger vous déclarant coupable d'une infraction criminelle pour laquelle vous n'avez pas reçu le pardon?

Oui Non

Si vous avez répondu oui, veuillez joindre une copie conforme de la décision.

3. Culpabilité à une infraction professionnelle

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision d'un tribunal canadien ou étranger vous déclarant coupable d'avoir exercé illégalement une profession ou d'avoir usurpé un titre professionnel?

Oui Non

Si vous avez répondu oui, veuillez joindre une copie conforme de la décision.

4. Poursuite pour une infraction criminelle

Faites-vous actuellement l'objet d'une poursuite pour une infraction punissable d'une peine d'emprisonnement de 5 ans ou plus

Oui Non

Veillez cocher dans quel(s) domaine(s) vous êtes le plus expérimenté :

Agronomie générale

Agroéconomie

(financement, gestion, vente, commercialisation, etc.)

Sciences végétales

(grandes cultures, agroenvironnement, horticulture, phytologie, sols, etc.)

Sciences animales

(alimentation animale, production, conduite d'élevage, etc.)

Sciences et technologie des aliments

Génie agroenvironnemental

(génie rural, etc.)

Autre

Précisez

Documents à fournir pour compléter votre dossier :

Ci-joints (veuillez cocher) :

Copie du permis de l'organisme situé hors Québec

Copie originale de votre certificat de naissance ou copie certifiée conforme à l'original par une instance autorisée (ou autre document d'identité original, tel un passeport).

Preuve que vous satisfassiez à l'article 35 de la *Charte de la langue française* (voir le document ci-joint « Obligation de la *Charte de la langue française* à l'égard des membres d'un ordre professionnel »).

Paie ment de vos droits d'inscription à l'examen d'admission :

➤ frais d'ouverture de dossier (non remboursables) :	98,38 \$
➤ frais d'inscription à l'examen d'admission :	285,17 \$
➤ (TPS : 5 %)	19,18 \$
➤ (TVQ : 9,975 %)	38,26 \$

Total du paiement : *440,99 \$

Mode de paiement

Chèque ci-joint (*libellé à l'Ordre des agronomes du Québec*)

Carte de crédit

Visa Mastercard

Nom du détenteur de la carte :

N° de la carte (16 caractères) :

Date d'expiration (mm/aa) :

N° de vérification (3 caractères) :

POLITIQUE D'ANNULATION

1. Les frais d'ouverture de dossier d'un candidat sont non remboursables.
2. Seule la demande d'annulation à la séance d'examen formulée par écrit, au plus tard le 15^e jour précédent la date de l'examen, est acceptée et les frais d'inscription remboursés.
3. Aucuns frais ne seront remboursés pour toute demande d'annulation à la séance d'examen d'admission faite à partir du 14^e jour précédant la date à laquelle le candidat est convoqué.

J'atteste que les renseignements personnels fournis à l'OAQ sont exacts. Je consens à ce que l'OAQ les utilise aux fins de gestion de mon dossier.

Signature du demandeur :

Date :

* Veuillez prendre note que ces frais s'appliquent aux examens qui auront lieu entre le 1^{er} avril 2018 et le 31 mars 2019.