



Association Des Ostéopathes du Québec

3875, rue St-Urbain, bureau 601, Montréal (Québec) H2W 1V1

☎ 514 770-5043 www.osteopathiecanada.ca

ANNEXE I

RENSEIGNEMENTS JURIDIQUES

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ DÉCLARÉ COUPABLE D'UNE INFRACTION CRIMINELLE ?

NON OUI

SI OUI, VEUILLEZ PRÉCISER

AVEZ-VOUS DÉJÀ FAIT L'OBJET D'UNE PLAINTÉ OU D'UNE POURSUITE D'ORDRE PROFESSIONNEL ?

NON OUI

SI OUI, VEUILLEZ PRÉCISER

AVEZ-VOUS DÉJÀ FAIT L'OBJET D'UNE POURSUITE CIVILE OU JUDICIAIRE ?

NON OUI

SI OUI, VEUILLEZ PRÉCISER

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ RADIÉ OU SUSPENDU D'UN ORGANISME OU D'UN ORDRE PROFESSIONNEL ?

NON OUI

SI OUI, VEUILLEZ PRÉCISER

Je soussigné, [nom en lettres moulées] _____ affirme solennellement que je suis le/la requérant(e) et que les renseignements que j'ai fournis dans la présente sont exactes et véridiques.

ET J'AI SIGNÉ x _____

À _____ ce _____ jour du mois _____ 20_____.

Par cette signature, ce document devient OFFICIEL et la propriété de l'Association Des Ostéopathes du Québec.