

 Au lieu d'imprimer le formulaire et de le remplir à la main, vous pouvez inscrire l'information directement dans le formulaire et l'imprimer.

IDENTIFICATION

Nom :		Prénom :	
Adresse :		Ville :	
Province :		Code postal :	
Courriel :		Téléphone :	
Numéro de membre (obligatoire) :			

DÉCLARATION ET SIGNATURE



Veillez consulter les conditions du nouveau programme d'accès à la profession sur le site de l'[Ordre des ingénieurs du Québec](#).

Déclaration

Par la présente, je demande d'être inscrit au programme d'accès à la profession. Je confirme avoir lu les conditions s'y rattachant et par conséquent mon nom sera retiré du tableau des membres de l'Ordre des ingénieurs du Québec. Je renonce donc à mon permis d'ingénieur junior ou ingénieur stagiaire et je comprends que ce processus est irréversible.

Effectif le :			
	Jour (JJ)	Mois (MM)	Année (AAAA)

* **Veillez indiquer une date correspondant à un jour ouvrable. Veillez également prendre note que nous ne pourrons retirer votre nom du tableau à une date antérieure à celle à laquelle nous recevons votre formulaire.**

Signature

Signature			
	Jour (JJ)	Mois (MM)	Année (AAAA)

Veillez retourner ce formulaire dûment rempli et signé par courriel à l'adresse cpi@oiq.qc.ca.