

# Formulaire de demande de permis restreint

Envoyez le formulaire dûment rempli à [registration@apegnb.com](mailto:registration@apegnb.com).

\* indique une question obligatoire



## Coordonnées personnelles

Salutation\*

(M., Mme, Mx., etc.)

Prénom(s)\*

Nom de famille\*

Preferred Name

Date de naissance\*

(AAAA/MM/JJ)

Pays de naissance

Adresse postale à domicile  
avec code postal\*

Courriel personnel\*

Téléphone personnel\*

personnel

Cellulaire

## Coordonnées professionnelles

Nom de l'entreprise

Titre de poste

Adresse au travail  
avec code postal

# Formulaire de demande de permis restreint

Envoyez le formulaire dûment rempli à [registration@apegnb.com](mailto:registration@apegnb.com).

\* indique une question obligatoire



## Coordonnées professionnelles (suite)

Courriel au travail

Téléphone au travail

Cellulaire  
au travail

## Préférences de communication

Poste\*

Choisissez une  
réponse

À domicile   
Au travail

Courriel\*  
Choisissez  
une réponse

À domicile   
Au travail

Langue\*  
Choisissez  
une réponse

Français   
Anglais

## Citoyenneté et résidence

Choisissez une  
réponse.\*\*

Citoyen canadien

Résident permanent du Canada

Autre (précisez)

Cochez toutes  
les options qui  
s'appliquent.\*

J'habite au Nouveau-Brunswick

Je n'habite pas au Nouveau-Brunswick

Je déménagerai au  
Nouveau-Brunswick dans  
les deux prochains mois

## Autres adhésions professionnelles

Énumérez toutes les adhésions actuelles ou antérieures auprès d'autres organismes. Indiquez-les sur une page à part au besoin.\*

Nom de l'organisme

Lieu

Numéro de membre

# Formulaire de demande de permis restreint

Envoyez le formulaire dûment rempli à [registration@apegnb.com](mailto:registration@apegnb.com).

\* indique une question obligatoire



## Examen national sur l'exercice de la profession (ENEP)

Avez-vous réussi l'ENEP?*	Oui <input type="checkbox"/>	Dans l'affirmative, fournissez des renseignements supplémentaires.	Nom de l'organisme	<input type="text"/>
	Non <input type="checkbox"/>		Date	<input type="text"/>

## Compétences linguistiques

Est-ce que l'anglais ou le français est la langue principale dans votre environnement de travail du moment ?\*

Oui  Non

Est-ce que l'anglais ou le français était la principale langue d'enseignement de votre éducation post-secondaire ?\*

Oui  Non

**Si vous avez répondu *non* aux deux questions ci-dessus, veuillez fournir les résultats de l'un des tests linguistiques suivants :**

Sélectionnez le test linguistique :

Fournissez les résultats :

## Références

Énumérez trois références qui ont une connaissance directe, de supervision, de votre expérience professionnelle. Au moins deux des références doivent être ingénieures, ingénieurs ou géoscientifiques, dont un doit travailler dans le cadre de votre champ d'exercice proposé.\*

Nom de la référence	Courriel de la référence	Numéro de permis et organisme de réglementation
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

# Formulaire de demande de permis restreint

Envoyez le formulaire dûment rempli à [registration@apegnb.com](mailto:registration@apegnb.com).

\* indique une question obligatoire



## Études

Énumérez toutes les études postsecondaires. Indiquez-les sur une page à part au besoin.\*

Type de  
grade,  
diplôme ou  
certificat

Champ  
d'études

Établissement

Lieu (*ville,  
province,  
pays*)

Année de  
promotion (*le  
cas échéant*)

Type de  
grade,  
diplôme ou  
certificat

Champ  
d'études

Établissement

Lieu (*ville,  
province,  
pays*)

Année de  
promotion (*le  
cas échéant*)

Type de  
grade,  
diplôme ou  
certificat

Champ  
d'études

Établissement

Lieu (*ville,  
province,  
pays*)

Année de  
promotion (*le  
cas échéant*)

## Responsabilité professionnelle

Souscrivez-vous une assurance  
responsabilité professionnelle d'un montant  
adéquat et d'au moins 500 000 \$ par sinistre  
et d'un million de dollars au total?

Oui

Non

Si applicable, est-ce que votre employeur a  
une assurance qui peut couvrir votre travail et/ou vous-même ?

Oui

Non

# Formulaire de demande de permis restreint

Envoyez le formulaire dûment rempli à [registration@apegnb.com](mailto:registration@apegnb.com).

\* indique une question obligatoire



## Résumé de l'expérience professionnelle

Énumérez toutes les expériences de travail pertinentes, par ordre chronologique, avec une liste détaillée des projets et des responsabilités faisant état de l'expérience dans le champ d'exercice proposé. Il faut avoir acquis une année de cette expérience dans un milieu canadien. Recopiez la page autant de fois qu'il le faut.\*

Position	<input type="text"/>	Nom de l'entreprise	<input type="text"/>
Nom du superviseur du poste	<input type="text"/>	Lieu de l'entreprise	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>	Tél.	<input type="text"/>
Date de début	<input type="text"/>	Date de fin	<input type="text"/>
Projets et responsabilités	<input type="text"/>		
<b>VÉRIFIÉ PAR</b>			
<b>RÉSERVÉ À UN USAGE INTERNE</b>			

Position	<input type="text"/>	Nom de l'entreprise	<input type="text"/>
Nom du superviseur du poste	<input type="text"/>	Lieu de l'entreprise	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>	Tél.	<input type="text"/>
Date de début	<input type="text"/>	Date de fin	<input type="text"/>
Projets et responsabilités	<input type="text"/>		
<b>VÉRIFIÉ PAR</b>			
<b>RÉSERVÉ À UN USAGE INTERNE</b>			

# Formulaire de demande de permis restreint

Envoyez le formulaire dûment rempli à [registration@apegnb.com](mailto:registration@apegnb.com).

\* indique une question obligatoire



## Description du champ d'exercice limité

Proposez un champ d'exercice limité. Ajoutez plus d'information sur une page à part au besoin. Pour obtenir de plus amples détails sur la façon de rédiger un champ d'exercice limité, consultez le Guide de l'AIGNB sur le champ d'exercice des permis restreints à [www.apegnb.com](http://www.apegnb.com). \*

Préambule habituel  ai signé un engagement et suis donc autorisé(e) par l'AIGNB à exercer dans le champ limité précisé ci-dessous :

Discipline exercée                      Génie                                            Géosciences                     

Champ d'exercice

Restrictions dans le champ d'exercice

Exclusions dans les restrictions (le cas échéant)

# Formulaire de demande de permis restreint

Envoyez le formulaire dûment rempli à [registration@apegnb.com](mailto:registration@apegnb.com).

\* indique une question obligatoire



## Activités de perfectionnement professionnel

Énumérez toutes les activités de perfectionnement professionnel pertinentes à l'appui du champ d'exercice proposé. Indiquez-les sur une page à part au besoin\*

Date(s)

Organisme

Activité

Date(s)

Organisme

Activité

Date(s)

Organisme

Activité

# Formulaire de demande de permis restreint

Envoyez le formulaire dûment rempli à [registration@apegnb.com](mailto:registration@apegnb.com).

\* indique une question obligatoire



## Pièces justificatives

Les pièces justificatives suivantes **DOIVENT** accompagner votre demande dûment remplie. Votre demande **NE SERA TRAITÉE QU'À** la réception de toutes les pièces justificatives.

### Personne présentant une première demande de permis restreint

- Un rapport de projet pour les travaux réalisés au cours des deux dernières années qui caractérisent le champ d'exercice dans lequel vous souhaitez obtenir un permis
- Preuve de toutes les activités de perfectionnement professionnel pertinentes à l'appui du champ d'exercice proposé
- Preuve de citoyenneté canadienne ou de résidence permanente ou permis de travail
- Preuve de résidence au Nouveau-Brunswick, si vous habitez au Nouveau-Brunswick
- Certificat d'adhésion ou carte de membre auprès de tout autre organisme ou organisme de réglementation pertinent
- Preuve d'assurance responsabilité professionnelle
- Relevés de notes officiels de toutes les études postsecondaires envoyés directement de l'établissement d'enseignement à l'AIGNB. Les relevés de notes dont l'original n'est pas rédigé en français ou en anglais doivent être accompagnés d'une traduction certifiée conforme
- Paiement des frais de demande actuels (voir le site Web) par virement électronique à [finances@apegnb.com](mailto:finances@apegnb.com) ou par appel au 506-458-8083

### Personne demandant un permis restreint qui est déjà inscrite dans une autre province ou territoire au Canada

- Preuve de citoyenneté canadienne ou de résidence permanente ou permis de travail
- Preuve de résidence au Nouveau-Brunswick, si vous habitez au Nouveau-Brunswick
- Copie de son champ d'exercice limité approuvé dans l'autre province ou territoire au Canada
- Preuve d'assurance responsabilité professionnelle
- Certificat d'adhésion ou carte de membre auprès de tout autre organisme ou organisme de réglementation pertinent
- Paiement des frais de demande actuels (voir le site Web) par virement électronique à [finances@apegnb.com](mailto:finances@apegnb.com) ou par appel au 506-458-8083



# Formulaire de demande de permis restreint

Envoyez le formulaire dûment rempli à [registration@apegnb.com](mailto:registration@apegnb.com).

\* indique une question obligatoire



## Déclarations et certifications

Remplissez toutes les déclarations et certifications ci-dessous. La communication de renseignements au sujet d'une condamnation ou d'un jugement au criminel ne vous empêchera pas de remplir votre demande, mais on pourrait communiquer avec vous pour obtenir des précisions ou des renseignements supplémentaires.\*

*Par la présente, je fais une demande en vertu de la Loi sur les professions d'ingénieur et de géoscientifique pour être inscrit ou membre au Nouveau-Brunswick à titre de titulaire de permis limité.*

*Je reconnais mon obligation de fournir à l'AIGNB des coordonnées complètes et exactes.*

Cochez ici\*

Avez-vous :

- |  |     |                          |
|--|-----|--------------------------|
|  | Oui | <input type="checkbox"/> |
|  | Non | <input type="checkbox"/> |
| • été reconnu(e) coupable d'une infraction criminelle ou quasi criminelle au Canada ou dans tout autre pays ou État?*  | Oui | <input type="checkbox"/> |
|  | Non | <input type="checkbox"/> |
| • été partie défenderesse dans une procédure civile au Canada ou dans tout autre pays ou État pour quelque cause que ce soit?*   | Oui | <input type="checkbox"/> |
|  | Non | <input type="checkbox"/> |
| • été reconnu(e) coupable d'une infraction à une loi fédérale, provinciale ou territoriale, y compris les lois régissant l'exercice de la profession d'ingénieur ou de géoscientifique?* | Oui | <input type="checkbox"/> |
|  | Non | <input type="checkbox"/> |
| • été suspendu(e), disqualifié(e), censuré(e) ou visé(e) par des mesures disciplinaires prises contre vous en tant que membre d'un organisme professionnel?*                             | Oui | <input type="checkbox"/> |
|  | Non | <input type="checkbox"/> |
| • essuyé un refus de licence ou de permis ou été visé(e) par une révocation de licence ou de permis pour lequel vous avez dû(e) présenter une preuve de bonne moralité?*                 | Oui | <input type="checkbox"/> |
|  | Non | <input type="checkbox"/> |

Si vous avez répondu oui à l'une des questions ci-dessus, veuillez fournir des détails.

# Formulaire de demande de permis restreint

Envoyez le formulaire dûment rempli à [registration@apegnb.com](mailto:registration@apegnb.com).

\* indique une question obligatoire



## Déclarations et certifications (suite)

Je comprends que je suis lié(e) par la *Loi sur les professions d'ingénieur et de géoscientifique (2015)* et les règlements administratifs, y compris le Code de déontologie, et que toute violation des modalités du présent accord pourrait m'assujettir à des procédures disciplinaires telles que définies dans cette loi. **Cochez ici\***

J'accepte, comme condition à l'octroi par l'AIGNB d'un permis restreint et comme exigence en vertu du Code de déontologie, d'aviser immédiatement l'AIGNB si je décide de renoncer à une adhésion d'un autre organisme de réglementation ou à un permis octroyé par un autre organisme de réglementation; j'accepte aussi d'aviser immédiatement l'AIGNB de toute mesure disciplinaire prise à mon encontre par un autre organisme de réglementation, de toute condamnation pour infraction réglementaire ou criminelle, ou de toute entente de règlement ou de consentement ou entente semblable avec un organisme de réglementation. **Cochez ici\***

J'accepte, comme condition au permis restreint que m'octroie l'AIGNB, que mon permis avec l'AIGNB soit assujetti aux mêmes conditions, restrictions ou modalités que celles qui ont été imposées à mon permis octroyé par un autre organisme de réglementation de la profession à la suite d'une mesure disciplinaire. **Cochez ici\***

J'accepte, comme condition au permis restreint que m'octroie l'AIGNB, d'aviser immédiatement l'AIGNB de tout changement ultérieur au champ d'exercice approuvé. Je comprends que tout changement sera approuvé par le Comité de l'examen de l'expérience et présenté au Bureau des admissions pour approbation. Des frais administratifs pertinents seront appliqués pour toute réévaluation. **Cochez ici\***

Je confirme que toutes les déclarations présentées ci-dessus sont complètes et correctes à ma connaissance. Je comprends qu'une fausse déclaration ou le défaut de fournir les renseignements demandés peut, en tout temps, me disqualifier de l'inscription ou de l'adhésion. J'autorise l'AIGNB à obtenir les renseignements supplémentaires qu'elle jugera nécessaires auprès des sources supplémentaires qu'elle jugera pertinentes pour le traitement de ma demande. Si j'obtiens un permis restreint, j'accepte par la présente de respecter les modalités de la Loi sur les professions d'ingénieur et de géoscientifique de l'Association des ingénieurs et des géoscientifiques du Nouveau-Brunswick ainsi que les règlements administratifs et le Code de déontologie de l'Association. **Cochez ici\***

Je déclare par la présente avoir préparé le présent document et j'y appose ma signature \*

Signature

Date

En tapant votre nom dans ce formulaire, vous consentez par la présente à ce que la saisie de vos renseignements à l'aide de votre clavier, souris ou appareil fasse office de votre signature, acceptation et accord tout comme si vous aviez réellement signé par écrit et ait du coup la même force exécutoire qu'une signature apposée à la main. En outre, vous acceptez que l'absence d'autorité de certification ou d'une autre vérification par un tiers n'a aucune incidence sur la validité ou le caractère exécutoire de votre signature ou de tout contrat en découlant. Veuillez vous assurer d'avoir bien rempli le formulaire et confirmé l'exactitude des renseignements y figurant avant d'y apposer votre signature.