

REQUEST FOR REDUCTION OF DUES		DEMANDE DE RÉDUCTION DE LA COTISATION	
OPTION A	I request that my dues be reduced for ..... (the calendar year). I have no employment income because:	Je demande que mes cotisations soient réduites pour ..... (l'année civile). Je n'ai pas de revenu d'emploi parce que :	
	I am unemployed and currently seeking employment. <input type="checkbox"/> Member \$90.56 (HST included) <input type="checkbox"/> MIT \$0	Je suis au chômage, mais je cherche l'emploi. <input type="checkbox"/> Membre 90,56 \$ (TVH comprise) <input type="checkbox"/> MS 0 \$	
	I am enrolled as a full-time student in an advanced degree program. Verification in writing will be submitted to APEGNB directly from: ..... <input type="checkbox"/> Member \$90.56 (HST included) <input type="checkbox"/> MIT \$0	Je suis inscrit(e) à temps plein à un programme d'études supérieures. Conformation écrite sera envoyée directement à l'AIGNB de : ..... <input type="checkbox"/> Membre 90,56 \$ (TVH comprise) <input type="checkbox"/> MS 0 \$	
	I am on Parental Leave. <input type="checkbox"/> Member \$90.56 (HST included) <input type="checkbox"/> MIT \$0	Je suis en congé parental. <input type="checkbox"/> Membre 90,56 \$ (TVH comprise) <input type="checkbox"/> MS 0 \$	
	I am <b>temporarily</b> incapacitated due to health issues (medical proof may be required). <input type="checkbox"/> \$0	Je suis handicapé(e) <b>temporairement</b> en raison de problèmes de santé (une preuve de médicale peut être exigé). <input type="checkbox"/> 0 \$	
OPTION B	I request that my dues be reduced for the <u>foreseeable future</u> . I have no employment income because:	Je demande que mes cotisations soient réduites dans un <u>avenir prévisible</u> . Je n'ai pas de revenu d'emploi parce que :	
	I am <b>permanently</b> retired. <input type="checkbox"/> \$90.56 (HST included)	Je suis un(e) retraité(e) <b>permanente</b> . <input type="checkbox"/> 90,56 \$ (TVH comprise)	
	I am <b>permanently</b> incapacitated due to health issues (medical proof may be required). <input type="checkbox"/> \$0	Je suis handicapé(e) <b>en permanence</b> en raison de problèmes de santé (une preuve de médicale peut être exigé). <input type="checkbox"/> 0 \$	
	I am a <b>Retired Life Member</b> (By-Law 2.1.2). <input type="checkbox"/> \$0	Je suis un(e) <b>membre à vie retraité(e)</b> (Règlement 2.1.2). <input type="checkbox"/> 0 \$	
<ul style="list-style-type: none"> <li>I <b>understand</b> that if/when I return to employment I am required to notify APEGNB accordingly, and that my dues will return to the standard rate.</li> <li>I <b>understand</b> that if I return to practice after a period of 3 years or more of non-practice, I will be subject to the Continuing Professional Development Program and may be required to submit Professional Development records.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Je <b>reconnais</b> que si je retourne au travail, je m'engage à prévenir aussitôt l'AIGNB et que ma cotisation retournera au niveau habituel.</li> <li>Je <b>reconnais</b> qu'après une période de 3 ans ou plus quand je n'exerce pas, je dois me soumettre au programme de perfectionnement professionnel continu si je veux pratiquer encore et je pourrai être tenu de soumettre mes records de perfectionnement professionnel.</li> </ul>	

RESIGNATION-TRANSFER OF MEMBERSHIP		RENONCIATION-TRANSFERT D'ADHÉSION À TITRE	
<input type="checkbox"/>	I wish to resign my membership in the Association of Professional Engineers and Geoscientists of New Brunswick.	<input type="checkbox"/>	Je souhaite renoncer à mon adhésion à l'Association des ingénieurs et des géoscientifiques du Nouveau-Brunswick.
<input type="checkbox"/>	I wish to resign my membership in APEGNB. I transferred my registration to .....where my member # is .....	<input type="checkbox"/>	Je souhaite renoncer à mon adhésion à l'AIGNB. J'ai transféré mon inscription à ..... ou mon N° de membre est .....
<ul style="list-style-type: none"> <li>I <b>understand</b> I will not be entitled to practice engineering or geoscience in or for application in New Brunswick nor use the title "Engineer", "Professional Engineer", Eng, "P.Eng.", "Geoscientist", "Professional Geoscientist", "Geo", or "P.Geo." in New Brunswick.</li> <li>I <b>understand</b> my resignation is not effective until it is accepted by Council. My professional certificate and seal are enclosed.</li> <li>I <b>understand</b> that should I wish to have my membership reinstated I will be subject to APEGNB's reinstatement policy.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Je <b>reconnais</b> je n'aurai plus le droit d'exercer le génie ou les sciences de la Terre au Nouveau-Brunswick, ni à des fins qui serviraient dans cette province, ou d'utiliser le titre d'« ingénieur », d'«ing.», de « géoscientifique » ou de « géosc. » au Nouveau-Brunswick.</li> <li>Je <b>reconnais</b> ma renonciation ne prendra pas effet jusqu'à ce qui acceptée par le Conseil. Mon certificat professionnel et sceau sont ci-jointes.</li> <li>Je <b>reconnais</b> que si je souhaite réintégrer mon adhésion, je serai soumis à la politique de réadmission de l'AIGNB.</li> </ul>	

NAME NOM	.....	APEGNB MEM # N° DE MEM AIGNB	.....
EMAIL COURRIEL	.....	TEL TÉL	.....
ADDRESS ADRESSE	..... ..... .....		
SIGNATURE	.....	DATE	.....