FRAIS (*Paiement à l'avance demandé)*

❒ L'examen des connaissances $250.00 + TVH

❒ L'évaluation de la pratique professionelle $500.00 + TVH

MÉTHODE DE PAIEMENT ❒ Visa ❒ Mastercard ❒ American Express

de carte _____

Date d'échéance _____ / _____
Mois *Année*

Nom sur la carte _____

Signature _____

OU ❒ Chéque/Mandat de poste inclu **Montant total inclu $** _____

Numéro de la TVH de l'ARHNB est 854697778RT0001

DÉCLARATION

Je désire m'enregistrer pour l'Examen national des connaissances ou l'Évaluation de la pratique professionelle. J'ai lu et j'accepte d'agir en suivant le code de déontologie national (pour en faire la lecture aller au http://www.ccarh.ca/Web/ethics/fiche.aspx?f=29760). Je comprends que :

1) Les frais d'inscription sont non-remboursables si j'annule moins de 60 jours avant la date de l'examen.
2) Si je choisis de remettre l'examen à la prochaine session moins que 30 jours avant la date de l'examen je vais encourir un frais de $100.00 + TVH.
3) Ceux qui choisissent de remettre l'examen 7 jours ou moins avant la date de l'examen sont considérés comme des individus qui ne se sont pas présentés à l'examen et que les frais d'examen au complets seront perdus à moins qu'il y a preuve de circonstances hors de contrôle telle qu'une mortalité dans la famille immédiate.
4) Je peux communiquer avec le bureau de l'association afin d'en connaître davantage du processus pour remettre votre examen à une session ultérieure.
5) Ceux qui choisissent de remettre leur examen à une session ultérieure et qui par la suite annule leur application vont perdre les frais initiaux ainsi que tous les frais déjà payés.

_____ _____
Signature *Date*

Veuillez faire parvenir votre formulaire ainsi que les frais d'examen à::
ARHNB, CP 23128, Moncton, NB E1A 6S8 Télécopieur: (506) 855-4424

Date limite et information à: http://www.ccarh.ca/Web/exam/fiche.aspx?f=29879#Dates

---

POUR LE BUREAU SEULEMENT

Date recû _____ Date confirmation envoyée au membre _____

Commentaires _____

_____