DEMANDE De retrait du tableau de l’ordre

Tout membre qui désire se retirer du tableau de l’Ordre hors période de renouvellement doit remplir ce formulaire et le transmettre par courriel à [secretariatgeneral@ooaq.qc.ca](mailto:secretariatgeneral@ooaq.qc.ca).

**Il est à noter que votre retrait ne peut être antérieur à la date de réception de ce formulaire par l’Ordre**.

|  |
| --- |
| **PARTIE 1** |
| RENSEIGNEMENT PERSONNELS | |
| PRÉNOM : Cliquez ici NOM : Cliquez ici  ADRESSE : Cliquez ici  TÉLÉPHONE (domicile ou cellulaire) : Cliquez ici    COURRIEL DE CORRESPONDANCE : Cliquez ici  N0 de permis : Cliquez ici | |
| **PARTIE 2** |
| DÉCLARATION | |
| Je, soussignée ou soussigné, demande à ne plus être inscrite ou inscrit au tableau de l’Ordre à compter de cette date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | |
| **PARTIE 3** |
| MOTIF DU RETRAIT | |
| Congé maternité/paternité Congé sans solde  Départ pour l’extérieur Invalidité / maladie  Réorientation carrière Retour aux études  Retraite Sans emploi  Autre Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **PARTIE 4** |
| à compléter si vous avez exercé en milieu privé au cours des 5 dernières années | |
| **Identification du cessionnaire de dossiers**  Nom et prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  N0 de permis : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Adresse professionnelle principale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de cessation des dossiers : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **Vous devez obligatoirement joindre la copie signée de la convention de cession au présent formulaire, sauf si vous l’aviez déjà fait parvenir à l’OOAQ dans le passé et que les informations qui s’y trouvent sont à jour.**  **Je confirme que je n’ai pas exercé en milieu privé au cours des 5 dernières années** | |

En foi de quoi, j’ai signé à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte..

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

J’atteste que tous les renseignements fournis sont exacts.

Signature : Cliquez ici

\*Aux fins du présent formulaire, le fait pour le demandeur d’inscrire son nom ci-dessus équivaut à apposer sa signature.