



## ANNEXE 1

### Membre retraité (RET)

Le membre qui est âgé de 55 ans et plus et qui n'exerce plus aucune activité professionnelle, rémunérée ou non, permise ou réservée aux audiologistes ou aux orthophonistes en vertu du *Code des professions*, est éligible à la classe « Membre retraité ». Les activités professionnelles représentent toutes les activités reliées au champ (art 37), les activités réservées (art 37.1) et incluent aussi toute information, promotion ou prévention (art 39.4).

Les membres inscrits au tableau des membres comme retraités doivent s'engager à ne pas exercer aucune activité, même bénévole, en lien avec l'orthophonie ou l'audiologie (voir plus bas). Une réduction de cotisation de 75 % est accordée lors du renouvellement annuel, après approbation par le secrétaire de l'Ordre.

Le membre retraité peut assurer la garde de ses dossiers s'il exerçait en privé, mais ne peut poser aucun geste professionnel auprès de ses clients. Il ne peut que permettre l'accès à de l'information déjà contenue aux dossiers.

Enfin, le membre retraité ne peut faire partie des comités obligatoires de l'Ordre prescrits par le *Code des professions*.

---

### ENGAGEMENT DE NON-PRATIQUE AU QUÉBEC

#### /MEMBRE RETRAITÉ

---

Je, soussigné, \_\_\_\_\_, détenteur d'un permis délivré par l'OOAQ, **m'engage à ne pas exercer au Québec**, pour la période s'échelonnant du / / au / / , toute activité professionnelle, rémunérée ou non, permise ou réservée aux audiologistes ou aux orthophonistes en vertu du *Code des professions*.

En conséquence, je désire m'inscrire au tableau des membres à titre de membre retraité (RET).

**Toutefois, dans l'éventualité où ma situation changerait, je m'engage à en aviser le secrétaire de l'Ordre immédiatement.**

**Je suis conscient que je m'engage à ne pas exercer au Québec tant que je ne suis pas membre régulier de l'OOAQ.**

En foi de quoi, j'ai signé à \_\_\_\_\_

Ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_

J'atteste que tous les renseignements fournis sont exacts.

Nom de membre : \_\_\_\_\_

Numéro de permis de l'OOAQ : \_\_\_\_\_