



ARCHITECTS' ASSOCIATION
OF NEW BRUNSWICK
ASSOCIATION DES ARCHITECTES
DU NOUVEAU-BRUNSWICK

DEMANDE D'IMMATRICULATION

PRÉSENTÉE PAR (NOM DE LA PERSONNE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

DATE DE LA DEMANDE

INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE

GÉNÉRALITÉS

Cette demande doit être remplie avec précision, de façon claire et complète. Indiquez « S. O. » pour les sections qui ne s'appliquent pas et joignez des feuilles supplémentaires au besoin pour expliquer des situations complexes ou inhabituelles. Ne joignez pas de curriculum vitae en remplacement du formulaire.

FRAIS

Le formulaire de demande **original** dûment rempli doit être accompagné du paiement des [frais requis](#).

HISTORIQUE D'INSCRIPTION

Indiquez votre statut de membre dans tous les ordres d'architectes auprès desquels vous êtes actuellement ou avez été précédemment inscrit. Indiquez pour chacun votre numéro de membre (le cas échéant), la date à laquelle vous avez été inscrit initialement et toute inscription qui n'est pas en règle actuellement. Inclure les inscriptions à l'étranger et joindre des feuilles supplémentaires si nécessaire.

ÉTUDES

Les exigences relatives aux études sont vérifiées. Veuillez indiquer le numéro de votre certificat du Conseil canadien de certification en architecture (CCCA) autrefois appelé Conseil de certification de l'IRAC. Vous devez fournir une preuve de certification.

Dressez la liste des collèges et universités où vous avez étudié, en précisant ceux où vous avez étudié en architecture. Si vous n'avez pas fait d'études collégiales, indiquez la date de l'obtention de votre diplôme d'études secondaires (où l'équivalent) et le nom de l'école. Si vous n'avez pas terminé vos études collégiales ou universitaires ou obtenu un diplôme équivalent reconnu (Programme Syllabus), indiquez vos principaux champs d'études (p. ex. l'architecture), et le nombre de crédits obtenus.

EXPÉRIENCE

Tous les demandeurs doivent fournir des renseignements complets relatifs à leurs emplois précédents. Il est très important que vous précisiez les dates et le type d'emploi. Notez aussi les emplois au sein d'entreprises qui ne sont pas des firmes d'architecture et qui ne sont pas directement liées à la profession d'architecte. Précisez également toute période de chômage, plutôt que de laisser des blancs sans aucune explication.

Précisez si l'emploi était à temps partiel ou à temps plein.

NOTE : *Le temps partiel correspond à moins de 35 heures par semaine. Les emplois saisonniers sont considérés comme des emplois à temps plein s'ils comprennent plus de 35 heures par semaine.*

Fournissez les adresses actuelles de tous les employeurs. Si l'un d'entre eux est décédé, si la firme n'existe plus ou si elle porte un autre nom, fournissez l'adresse d'une référence (préférentiellement un architecte) qui peut confirmer votre emploi au sein de la firme en question.

NOTE : *Les architectes stagiaires qui demandent l'immatriculation n'ont qu'à fournir la liste des employeurs. Leur expérience est reconnue par le biais du Livret de stage en architecture du Programme de stage en architecture et la preuve qu'ils ont satisfait à toutes les exigences du stage.*

EXAMEN ET/OU CONFIRMATION D'INSCRIPTION OU DE PERMIS

Indiquez le ou les examens que vous avez réussis dans la section appropriée du formulaire.

RÉFÉRENCES D'ARCHITECTES

Toutes les demandes doivent être accompagnées de trois références d'architectes. Les employeurs actuels, les collègues employés, les associés actuels ou les membres de la famille ne peuvent agir à ce titre. Le candidat à l'immatriculation doit remplir la face « A » du formulaire de référence et l'envoyer aux trois architectes mentionnés qui devront remplir la face « B ».

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM LÉGAL : _____

(Nom) (Prénom) (Initiale)

ADRESSE : _____
(Rue)

(Ville) (Province/État) (Code postal/Zip)

TÉLÉPHONE : _____ COURRIEL : _____

LIEU D'EMPLOI :

COMMUNICATIONS : J'autorise l'AANB à inclure mon nom à la liste d'envoi de son bulletin électronique.

OUI NON

NOTE :

Avez-vous déjà été membre dans une autre province ou un territoire du Canada? OUI NON

Si vous avez répondu OUI, veuillez remplir la section A. / Si vous avez répondu NON, passez à la section B.

A. HISTORIQUE D'INSCRIPTION

1. Province ou territoire de l'inscription initiale comme architecte : _____

Numéro d'inscription : _____ Date d'inscription : _____

2. Nommez tous les ordres d'architectes auprès desquels vous êtes **actuellement inscrit ou avez déjà été inscrit** comme membre autorisé à exercer l'architecture :

[illegible]

DEMANDE D'IMMATRICULATION

3. A-t-on déjà refusé de vous délivrer un permis d'exercice? OUI ☐ NON ☐
4. Votre inscription a-t-elle déjà été suspendue ou révoquée? OUI ☐ NON ☐
5. Avez-vous déjà renoncé à votre inscription ou à son renouvellement dans une province ou un territoire donné en raison d'une action en cours ou susceptible de survenir? OUI ☐ NON ☐
6. Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction qui pourrait affecter votre aptitude à exercer l'architecture? OUI ☐ NON ☐
7. Avez-vous déjà été reconnu coupable d'inconduite professionnelle ou d'incompétence dans une autre juridiction, ou votre conduite ou votre compétence font-elles actuellement l'objet de procédures? OUI ☐ NON ☐

NOTE : Si vous avez répondu **OUI** à une ou à plusieurs des questions ci-dessus, veuillez apporter des précisions. Utilisez une feuille supplémentaire au besoin.

B. ÉTUDES (Veuillez soumettre une copie certifiée des grades, diplômes et certificats obtenus)

1. Certification du Conseil canadien de certification en architecture :

Numéro du certificat : _____ Date : _____

2.

COLLÈGES, UNIVERSITÉS, ÉCOLES TECHNIQUES, PROGRAMME SYLLABUS	PÉRIODE DES ÉTUDES	DIPLÔME OBTENU	DATE D'OBTENTION

C. EXPÉRIENCE

Veuillez indiquer les expériences de travail après vos études en architecture. Indiquez les périodes au cours desquelles vous avez été travailleur autonome et les emplois non liés à l'architecture.

D. EXAMEN (remplir la section applicable)

1. EXAMEN DES ARCHITECTES DU CANADA

DATE DE LA RÉUSSITE

Section 1

Section 2

Section 3

Section 4

2. EXAMEN D'ADMISSION À LA PROFESSION D'ARCHITECTE

DATE DE LA RÉUSSITE

Pré-design ou Pré-design A

Structures générales ou Technologie structurale générale et longue portée D/F

Forces latérales ou structurales – Technologie

Systèmes mécaniques et électriques ou Systèmes mécaniques, électriques et de plomberie G

Documents de construction & Services ou Documents de construction et services

Aménagement de sites ou Aménagement de sites – écrit et graphique B

Planification de bâtiment ou Conception de bâtiment C

Technologie du bâtiment ou Conception de bâtiment C

3. EXAMEN CANADIEN D'ADMISSION À LA PROFESSION D'ARCHITECTE

DATE DE LA RÉUSSITE

Aspects juridiques de l'architecture

Réglementation de la profession d'architecte

Gestion d'une firme d'architecture

Autre (précisez)

4. EXAMEN ÉCRIT EN QUATRE PARTIES DU QUÉBEC

5. EXAMEN DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE D'UNE PROVINCE

6. EXAMEN ORAL

7. Si vous avez réussi un ou des examens d'admission à la profession autres que ceux qui précèdent, veuillez l'indiquer. ☐ (Soumettre la preuve de réussite)

8. COURS D'ADMISSION :

J'ai suivi les modules suivants du cours d'admission de l'AANB (s'il y a lieu)

- ☐ Module 1
- ☐ Module 2
- ☐ Module 3

E. RÉFÉRENCES D'ARCHITECTES

Donnez le nom et l'adresse de trois architectes qui peuvent témoigner de votre expérience, de vos compétences et de vos activités professionnelles. **Vos employeurs, collègues et associés actuels, ainsi que les membres de votre famille**, ne peuvent pas agir comme référence. Remplissez la partie « A » et demandez à trois références de remplir la partie « B ».

- 1) Nom de l'architecte : _____
- Adresse : _____
- Téléphone : _____
-
- 2) Nom de l'architecte : _____
- Adresse : _____
- Téléphone : _____
-
- 3) Nom de l'architecte : _____
- Adresse : _____
- Téléphone : _____

F. SERMENT

Si ma demande est acceptée, je souscrirai à la déclaration suivante :

« Je déclare solennellement qu'après avoir lu et compris la **loi et les règlements administratifs** de l'Association des architectes du Nouveau-Brunswick et avoir réussi les examens, je remplis les conditions de l'immatriculation. De plus, j'atteste que je soutiendrai les objectifs professionnels, les règles de l'art et la science de l'architecture et que je contribuerai ainsi à améliorer l'environnement. J'accepte également l'obligation de perfectionner mes connaissances en architecture. Je promets que ma conduite professionnelle envers la communauté, mon travail et mes collègues architectes sera régie par l'éthique et la tradition de cette profession honorable et savante. »

G. DÉCLARATION

« Je reconnais que l'AANB compilera et évaluera un dossier concernant tous les aspects de ma carrière. J'accepte de fournir tout renseignement supplémentaire en rapport avec l'étude de mon dossier que l'AANB pourrait exiger.

Je reconnais que toute déclaration ou tout document reçu par l'AANB dans le cadre de son étude du dossier peut être transmis par l'AANB aux ordres d'architectes des provinces ou territoires canadiens ou aux Registration Boards des États-Unis ou à d'autres autorités qui délivrent des permis aux architectes et que je n'y aurai pas accès.

J'autorise par la présente l'AANB à transmettre mon dossier et tous les autres renseignements pertinents obtenus au cours de son étude du dossier aux ordres d'architectes des provinces ou territoires canadiens ou aux Registration Boards des États-Unis ou à d'autres autorités qui délivrent des permis aux architectes.

En contrepartie des services que l'AANB doit rendre, je libère, décharge et exonère les administrateurs, les dirigeants et les mandataires de l'AANB de toute responsabilité de toute nature et de tout genre découlant de la transmission de renseignements concernant ma demande. »

Je SOUSSIGNÉ(E), étant dûment assermenté(e), atteste que je suis la personne faisant la déclaration qui précède, que cette déclaration est faite de bonne foi et qu'elle est vraie à tous égards.

PAYS : _____

(Signature du demandeur)

Assermenté(e) par le déposant _____

Que je connais, à _____

le _____ jour de _____ 20 _____

devant moi, _____
(Notaire ou autre personne qualifiée)

SCEAU



ARCHITECTS' ASSOCIATION
OF NEW BRUNSWICK
ASSOCIATION DES ARCHITECTES
DU NOUVEAU-BRUNSWICK

FORMULAIRE DE DÉCLARATION

ORDRE D'ARCHITECTES PRINCIPAL AUX FINS DE LA DÉCLARATION DE LA FORMATION CONTINUE (FC)

Afin de s'assurer que les architectes qui détiennent un permis d'exercice dans plusieurs provinces ou territoires du Canada n'aient pas à consigner leurs activités de formation continue (FC) auprès de chacun d'eux, l'AANB a créé ce formulaire qui permet aux membres de l'AANB de consigner leurs activités de FC dans la province, le territoire ou l'État américain de leur choix. Sur réception du présent formulaire de déclaration dûment rempli, et à la fin d'un cycle de FC, l'AANB communiquera directement avec l'organisme choisi pour s'assurer de la conformité des activités de formation continue.

JE DÉSIGNE L'UN DES ORDRES SUIVANTS À TITRE D'ORDRE D'ARCHITECTES PRINCIPAL AUX FINS DE LA DÉCLARATION DES ACTIVITÉS DE FORMATION CONTINUE (choisir un ordre d'architectes seulement) :

Alberta Association of Architects (AAA)

Architects' Association of New Brunswick |
Association des architectes du Nouveau-Brunswick (AANB)

Architects Association of Prince Edward Island (AAPEI)

Architectural Institute of British Columbia (AIBC)

Manitoba Association of Architects (MAA)

Newfoundland and Labrador Association of Architects (NLAA)

Northwest Territories Association of Architects (NWTAA)

Nova Scotia Association of Architects (NSAA)

Ontario Association of Architects (OAA)

Ordre des architectes du Québec (OAQ)

Saskatchewan Association of Architects (SAA)

Autre (veuillez préciser) _____

JE CONFIRME À L'AANB QUE :

1. Je suis membre en règle de l'ordre d'architectes principal indiqué ci-dessus aux fins de la déclaration des activités de FC (N° de permis _____)
2. Il m'incombe de me conformer aux exigences de FC de cet ordre d'architectes et à toute autre exigence réglementaire en vigueur dans les ordres d'architectes auprès desquels je détiens un permis d'exercice.
3. J'autorise cet ordre d'architectes à transmettre à l'AANB les renseignements pertinents concernant ma conformité à son programme de formation continue.
4. Je reconnais que les renseignements faussement déclarés dans une autre province ou un territoire seront inscrits comme non conformes au programme de FC de l'AANB et que cela peut éventuellement mener à des mesures disciplinaires.

Nom (en caractères d'imprimerie) : _____

Signature : _____ Date : _____