



Association des architectes du Nouveau-Brunswick

**DEMANDE D'INSCRIPTION POUR LES ARCHITECTES  
INSCRITS AUPRÈS D'UN ORDRE D'ARCHITECTES DU CANADA**

---

**NOM (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)**

---

**DATE DE LA DEMANDE**

---

## INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE DE DEMANDE

### TRAITEMENT

Toutes les sections du formulaire doivent être remplies. Veuillez prévoir de **2 à 3** semaines pour le traitement de la demande, de la réception jusqu'à l'approbation.

### VÉRIFICATION DES DOCUMENTS SOUMIS

Tous les documents soumis feront l'objet d'une vérification.

### HISTORIQUE D'INSCRIPTION

Indiquez le statut d'inscription auprès de tous les ordres qui vous ont délivré un permis **actuellement** valide ou qui vous ont **déjà** délivré un permis. Indiquez si l'inscription est en règle ou si elle ne l'est pas et fournissez les détails, y compris pour des organismes de l'étranger. Ajoutez des feuillets supplémentaires au besoin.

### DURÉE DE L'INSCRIPTION

Du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre de chaque année.

### CONFIRMATION DE L'INSCRIPTION

Veillez demander à votre ordre d'architectes de remplir et de transmettre à l'AANB une confirmation de votre statut de membre en règle. La demande d'inscription ne sera traitée qu'après réception du formulaire rempli et certifié par l'ordre d'architectes auprès duquel vous détenez actuellement un permis d'exercice.

### FRAIS DE RÉINSCRIPTION *(s'il y a lieu)*

Les membres en règle qui n'ont pas renouvelé leur inscription pendant une période **d'au plus trois (3) ans** et qui désirent être réinscrits doivent payer les frais et droits comprenant :

- la ou les cotisations impayée(s) pendant la période au cours de laquelle l'immatriculation n'a pas été renouvelée;
- la cotisation de l'année en cours.

### FRAIS

Le formulaire de demande **original** dûment rempli doit être accompagné du paiement des **frais requis**.

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM : \_\_\_\_\_  
(Nom) (Prénom) (Initiale)

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  Joindre une copie de la preuve  
(Mois/jour/année)

PAYS D'ORIGINE : \_\_\_\_\_

LANGUES :  Anglais  Français  Autre \_\_\_\_\_

LIEU DE TRAVAIL : \_\_\_\_\_  
(Nom de la firme)

\_\_\_\_\_ (rue) \_\_\_\_\_ (ville) \_\_\_\_\_ (Province/état) \_\_\_\_\_ (code postal/zip)

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

ADRESSE POSTALE : \_\_\_\_\_  
(si différente) (rue) (ville) (Province/état) (code postal/zip)

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

## HISTORIQUE D'INSCRIPTION (Utilisez des feuillets supplémentaires au besoin)

1. Ordre auprès duquel vous avez été inscrit la **première** fois comme architecte :

ORDRE D'ARCHITECTES	NUMÉRO DE PERMIS	DATE DU PERMIS

2. Nommez tous les ordres dont vous êtes membre **actuellement** :

ORDRE D'ARCHITECTES	NUMÉRO DE PERMIS	DATE DU PERMIS

3. Nommez tous les ordres dont vous avez **déjà** été membre et indiquez pourquoi vous ne l'êtes plus.

ORDRE D'ARCHITECTES	NUMÉRO DE PERMIS	DATE DU PERMIS	DATE DE LA DÉMISSION/DE LA RÉVOCATION	RAISON DE LA DÉMISSION/DE LA RÉVOCATION

4. A-t-on déjà refusé de vous délivrer un permis d'exercice? OUI  NON
5. (a) Votre droit d'exercer la profession a-t-il déjà été suspendu ou révoqué? OUI  NON   
 (b) Votre permis a-t-il déjà été annulé? OUI  NON
6. Avez-vous déjà démissionné d'un ordre d'architectes ou avez-vous laissé expirer votre permis pour quelque raison? OUI  NON
7. Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction qui pourrait affecter votre aptitude à exercer l'architecture? OUI  NON
8. (a) Avez-vous déjà été reconnu coupable d'inconduite professionnelle ou d'incompétence? OUI  NON   
*et / ou*  
 (b) Votre conduite ou votre compétence font-elles présentement l'objet de procédures disciplinaires? OUI  NON
9. Votre conduite ou votre compétence faisaient-elles l'objet d'un examen au moment de votre démission ou de l'annulation de votre permis? OUI  NON
10. Un ordre vous a-t-il déjà délivré un permis soumis à des conditions ou à des restrictions? OUI  NON

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

---



---



---



---



---



---



---



---

## DÉCLARATION

### JE DÉCLARE SOLENNELLEMENT :

- QUE je demande l'inscription comme membre immatriculé à l'Association des architectes du Nouveau-Brunswick (AANB);
- QUE j'accepte de me conformer à la [loi et aux règlements administratifs de l'AANB](#) ;
- QUE je comprends que seul le détenteur d'un permis d'exercice est autorisé à offrir ou à fournir au public un service qui fait partie de l'exercice de l'architecture;
- QUE les renseignements fournis dans ce formulaire de demande d'immatriculation sont exacts et véridiques;
- ET JE FAIS LA PRÉSENTE déclaration solennelle la croyant consciencieusement vraie et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment;
- DE PLUS, je consens par la présente à ce que \_\_\_\_\_ (*nom de l'ordre d'architectes*) communique à l'ordre auprès duquel je présente cette demande d'immatriculation tous les renseignements et tous les documents qui ont trait de quelque façon à une enquête ou une procédure passée, en cours ou en suspens sur ma conduite ou ma compétence, et je l'y autorise.

Signature de l'architecte : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_



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

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, l'AANB communiquera directement avec l'organisme choisi pour s'assurer de la conformité des activités de formation continue.

Voici une liste des ordres d'architectes auxquels s'applique cette mesure.

### JE DÉSIRE DÉSIGNER L'UN DES ORDRES SUIVANTS À TITRE D'ORDRE D'ARCHITECTES PRINCIPAL AUX FINS DE LA DÉCLARATION DES ACTIVITÉS DE FORMATION CONTINUE :

- Alberta Association of Architects (AAA)
- Association des architectes du Nouveau-Brunswick (AANB)
- Architects Association of Prince Edward Island (AAPEI)
- Architectural Institute of British Columbia (AIBC)
- Manitoba Association of Architects (AAA)
- 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.
3. J'autorise cet ordre d'architectes à transmettre à l'AANB les renseignements pertinents concernant la conformité à son programme de formation continue.
4. Je reconnais que je dois me conformer aux exigences de déclaration de FC de l'ordre d'architectes principal telles qu'établies par cet ordre d'architectes.
5. Je reconnais que les renseignements faussement déclarés dans une autre province ou 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 : \_\_\_\_\_