

**Formulaire national de demande d'inscription pour :
Sciences optiques 1 – Examen d'optique lunetterie et de Sciences optiques 2 – Examen sur
la pratique avancée en lentilles cornéennes**

Prénom et initiale du second prénom	Nom de famille
Adresse postale (Rue)	Nom de jeune fille
(Ville)	Titre (Encerclez une réponse) M. Mme Mlle
(Province)	Numéro de téléphone le jour
(Code postal)	Adresse courriel

Indiquez la date de l'examen et l'emplacement pour lequel vous présentez votre demande d'inscription :	Je présente une demande d'inscription pour passer : Sciences optiques 1 Examen d'optique lunetterie _____ Sciences optiques 2 – Examen sur la pratique avancée en lentilles cornéennes _____
Dans quelle province présenterez-vous votre demande d'autorisation de pratique?	Avez-vous déjà passé <u>soit</u> l'Examen d'optique lunetterie, soit l'Examen en lentilles cornéennes du NACOR? Oui Non
Dans quel établissement scolaire avez-vous reçu votre formation?	Date de fin du cours : Mois _____ Année _____

Affidavit personnel – L'affidavit personnel doit être signé

Je fais la déclaration personnelle que tous les renseignements fournis sur cette demande sont vrais. Je déclare également que je comprends que si quelque renseignement que ce soit sur cette demande est faux, ma demande sera rejetée. Si ma demande est rejetée en raison de toute fausse déclaration de ma part, aucun paiement effectué ne me sera remboursé.

Je comprends que le NACOR transmettra tous les résultats des examens auprès de l'ordre professionnel provincial pour laquelle j'ai présenté une demande d'accréditation, ce à quoi je donne ma permission.

J'ai lu et compris le Guide à l'intention des candidats à l'examen du NACOR et j'accepte de respecter les modalités décrites dans celui-ci.

Je comprends que pour traiter ma demande, administrer l'examen et me fournir mes résultats, le NACOR recueillera certains renseignements personnels à mon sujet (p. ex., nom, adresse, résultats de programme et résultats d'examen). J'accepte que le NACOR recueille, utilise et divulgue des renseignements personnels à mon sujet, comme elle le jugera nécessaire pour le traitement et l'administration de ma demande et de mes examens.

Je comprends que l'ordre professionnel provincial pour lequel je présenterai une demande d'inscription vérifiera tous les renseignements que j'ai déclarés dans cette demande et que je donne ma permission par la présente au bureau du NACOR de divulguer ces renseignements et d'en discuter avec cet ordre professionnel provincial. L'ordre professionnel provincial pour lequel je présenterai une demande d'inscription a la discrétion absolue d'accepter ou de rejeter cette demande.

Signature _____

Date _____

Modalités de paiement; veuillez cocher une option :

Chèque au nom NACOR _____ Visa _____ MasterCard _____

Numéro de carte de crédit _____

Date d'expiration _____ VVC _____

Nom du titulaire de la carte _____

Signature du titulaire de la carte _____

J'autorise l'Association nationale des autorités de réglementation des opticiens canadiens

(NACOR) à facturer ma carte de crédit un montant de _____ \$

(Examen d'optique lunetterie ou Examen en lentilles cornéennes 750 \$/les deux examens 1500 \$)

Les demandes sans signature du titulaire de la carte ne seront pas traitées.

Le bureau du NACOR communiquera avec vous par courriel pour confirmer la réception de votre demande. Ajouter jhay@nacor.ca à votre carnet d'adresses afin de vous assurer que votre ordinateur puisse accepter l'adresse de courriel entrante. L'adresse que vous fournirez au NACOR sera celle à laquelle toute la correspondance sera envoyée. Il est de votre responsabilité d'informer le bureau du NACOR de tout changement de vos renseignements personnels.

Les candidats qui **présenteront une demande d'inscription en Alberta** doivent être inscrits à titre d'opticien provisoire auprès du College of Opticians of Alberta. Pour obtenir de plus amples renseignements sur la façon de s'inscrire à titre d'opticien provisoire, veuillez communiquer avec le College of Opticians of Alberta au 780-429-2694 ou à l'adresse www.acao.ca

Les candidats qui **présenteront une demande d'inscription en Ontario** doivent être inscrits à titre d'opticien stagiaire auprès du College of Opticians of Ontario. Pour obtenir de plus amples renseignements sur la façon de s'inscrire en tant que stagiaire, veuillez consulter le site Web du College www.coptont.org ou communiquer avec le College par courriel au registration@coptont.org ou par téléphone au 416-368-3616.

Veillez envoyer votre formulaire de demande d'inscription dûment rempli ainsi que votre paiement directement au bureau de la NACOR. Les demandes peuvent être acheminées par télécopieur, par courriel ou par la poste à l'adresse suivante :

NACOR
2709-83 rue Garry
Winnipeg (Manitoba)
R3C 4J9
Tél. : 1-204-949-1950
Sans frais : 1-866-949-1950
Télécopieur : 1-204-949-9153
exam@nacor.ca