



Vérification de l'immatriculation
Demande d'adhésion à titre de membre temporaire autorisé en travail social

Il faut obtenir une vérification du permis, de l'immatriculation ou du certificat de chaque province ou territoire où la candidate ou le candidat a été inscrit.

INSTRUCTIONS POUR LE CANDIDAT OU LA CANDIDATE : Remplissez la partie **supérieure** du formulaire, faites-le parvenir à l'association de la province ou le territoire et demander à l'association de le retourner au bureau de l'ATTSNB. Remplissez un formulaire pour chaque province ou territoire, le cas échéant.

Destinataire : _____ (conseil de la province ou du territoire)

Je demande l'adhésion à l'Association du Nouveau-Brunswick en tant que travailleur social. J'ai obtenu le permis, l'adhésion ou le certificat n° _____ le _____ (date) auprès de _____ (organisme). L'Association des travailleuses et des travailleurs du Nouveau-Brunswick m'a demandé de présenter la preuve que je suis ou que j'ai été membre en règle de l'association de _____ (province ou territoire). Je vous autorise par la présente à divulguer des renseignements dans vos dossiers, qu'ils soient favorables ou non, directement à l'Association. Nous souhaitons recevoir une réponse dans les meilleurs délais. Merci.

Signature: _____

Nom en lettres moulées : _____

Date : _____

INSTRUCTIONS POUR L'ORGANISME DE RÉGLEMENTATION EN TRAVAIL SOCIAL Veuillez remplir le formulaire et l'envoyer directement à l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick, par courriel, à l'adresse suivante : sebastian.gomez@nbasw-attsnb.ca. objet: Demande d'adhésion à titre de membre temporaire autorisé en travail social

Nom selon vos dossiers : _____

Type de permis, d'adhésion ou de certificat : _____

Numéro : _____

Date de délivrance : _____

Date d'expiration : _____

1. Le permis est-il en vigueur?

Oui (Si oui, veuillez donner la date d'expiration:

Non

2. Veuillez vérifier quelles exigences ont été respectées :

BTS d'un programme agréé (veuillez préciser) : _____

MTS d'un programme agréé (veuillez préciser) : _____

Autre (veuillez préciser) : _____

3. Votre organisme de réglementation exige-t-il un examen?

Oui

Non

Niveau de l'examen passé (le cas échéant) : _____

Date de l'examen : _____

4. Y a-t-il des restrictions sur le permis, l'adhésion ou le certificat de la personne en question?

Oui (Si oui, veuillez expliquer sur une autre feuille.)

Non

5. La personne en question a-t-elle fait l'objet de plaintes ou de mesures disciplinaires?

Oui (Si oui, veuillez expliquer sur une autre feuille.)

Non

6. Y a-t-il d'autres renseignements dont l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick devrait être au courant au sujet de cette personne?

Oui (Si oui, veuillez expliquer sur une autre feuille.)

Non

Signature: _____

Titre: _____

Date : _____

Veuillez envoyer le formulaire rempli directement à l'ATTSNB par :

_____ sebastian.gomez@nbasw-attsnb.ca \

u

O

Objet: temporaire autorisé en travail social

Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick
C.P. 1533, succursale A
Fredericton (N.-B.)
E3B 5G2