

Demande de report/annulation d'inscription à l'examen d'équivalence



Nom	Prénom
Titre d'emploi (si pertinent)	
Entreprise (si pertinent)	
Adresse	
Téléphone	Courriel

Demande de report/annulation

Étant présentement inscrit(e) à l'examen du _____, je désire :

- ☐ **reporter mon inscription** à l'examen suivant en acquittant les frais ci-bas
- ☐ 2 novembre 2024 ☐
- ☐ Français ☐ Anglais

Motif de report : _____

- ☐ **annuler mon inscription** à l'examen. (Veuillez prendre note qu'en choisissant cette option, votre statut de dossier sera désactivé)

Motif d'annulation : _____

Conditions de report

- Lorsque vous reportez votre inscription, vos accès au portail de l'Ordre et au matériel de préparation à l'examen demeurent actifs.
- L'annulation d'inscription à l'examen est sans frais, mais une réinscription éventuelle sera facturée au tarif normal.
- Les frais d'inscription et de report sont non remboursables.
- **Pour plus d'information sur les conditions de report, d'annulation, de réinscription, consultez ce lien.**

Frais de report

- Si la demande de report est effectuée **30 jours et plus avant l'examen**
- ☐ **68,72 \$** (59,77 \$ +taxes) tarif nouveau diplômé pour reporter l'examen
- ☐ **224,20 \$** (195 \$ +taxes) pour reporter votre inscription l'examen
- Si la demande de report est effectuée **après le 13 mars 2024**
- ☐ **103,96 \$** (90,42 \$ +taxes) tarif nouveau diplômé pour report tardif
- ☐ **339,18 \$** (295 \$ +taxes) pour report tardif

Mode de paiement

- ☐ Carte de crédit
- ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ Amex
- _____
Numéro de carte de crédit
- _____
Date d'expiration
- _____
Nom du détenteur de la carte
- _____
Signature

Déclaration

- ☐ Je soussigné(e), _____, déclare avoir pris connaissance des conditions de report et d'annulation à l'adresse <https://ordrecrha.org/ordre/devenir-membre/examen-equivalence>.

Signature

Date

Prière de nous retourner ce formulaire à l'adresse: examen@ordrecrha.org