



oepe

ordre des éducatrices
et des éducateurs
de la petite enfance

438, avenue University, bureau 1900
Toronto (Ontario) M5G 2K8
Téléphone : 416 961-8558 Sans frais : 1 888 961-8558
Courriel : appels@ordre-epe.ca
Site Web : ordre-epe.ca

Formulaire de demande d'examen par le comité d'appel des inscriptions

Section 1 : Renseignements personnels

Prénom

Nom

N° de référence de la demande

Section 2 : Motif de la demande d'examen

Veillez expliquer pourquoi vous sollicitez un examen de la décision de la registrateur.

Section 3 : Frais exigés pour la demande d'examen par le comité d'appel des inscriptions

Le montant des frais est de 80 \$ CA. Ces frais uniques servent à traiter votre demande d'examen par le comité d'appel des inscriptions. Ils ne sont pas remboursables, quel que soit le résultat du traitement de la demande. Le processus d'appel est une étude de documents et la décision prise par le comité d'appel des inscriptions est finale.

Veillez cocher la case correspondant au mode de paiement choisi :

Chèque/ mandat-poste/ traite bancaire libellé(e) à l'ordre de l'Ordre des éducatrices et des éducateurs de la petite enfance

N° de chèque/ mandat-poste/ traite bancaire : \$ CA

Visa Visa Débit MasterCard

En cochant cette case et en inscrivant mon nom, j'autorise l'Ordre à porter le montant de 80 \$ CA à ma carte de crédit.

Nom du (de la) titulaire de la carte (écrire le nom en lettres moulées, tel qu'il apparaît sur la carte) :

Numéro de carte :

Date d'exp. :

N° CVV (valeur de vérification de carte) – correspond au numéro à 3 chiffres figurant au dos de votre carte :

Section 6 : Attestation signée

En cochant cette case et en inscrivant mon nom, je confirme que je comprends et que j'accepte les conditions prévues dans le présent Formulaire de demande d'examen par le comité d'appel des inscriptions.

Nom du demandeur

Date

Si vos coordonnées ont changé depuis que vous avez présenté votre demande auprès de l'Ordre, veuillez joindre vos nouveaux renseignements à ce formulaire.