Téléphone : 416 961-8558
Sans frais : 1 888 961-8558
Courriel : inscription@ordre-epe.ca
Site Web : ordre-epe.ca
Courrier postal : Voir college-ece.ca/fr/a-propos-de-lordre/contactez-nous/

Formulaire de demande de démission à titre de membre

Pour remplir ce formulaire, vous devez télécharger et sauvegarder une copie vierge sur votre ordinateur. Fermez votre navigateur Internet et ouvrez la copie sauvegardée à partir de vos fichiers. Maintenant, vous pouvez remplir le formulaire par voie électronique ou vous pouvez l'imprimer et le remplir par écrit.

Renseignements relatifs à la démission à titre de membre

Ce formulaire s'adresse aux membres qui démissionnent (mettent fin à leur adhésion) parce qu'ils quittent la pratique de la profession en Ontario.

Veuillez consulter *ordre-epe.ca/démission* pour vous assurer que ce formulaire s'applique à votre situation.

Une fois que la démission entre en vigueur, vous ne pourrez plus exercer la profession en Ontario et vous ne pourrez plus vous présenter comme "éducatrice ou éducateur de la petite enfance" et vous ne pourrez plus employer ces titres et désignations.

Renseignements sur le (la) membre

Nom

Prénom

Autre(s) prénom(s)

Numéro d'inscription

Adresse du domicile

Nº de la rue Rue

Nº d'app. B.P. R.R. Ville

Province/État Code postal Pays

Motifs de démission :

☐ Retraité(e) ☐ En congé de maternité ou de paternité ☐ Problèmes de santé

☐ Déménagement dans une autre province ou un autre pays

☐ Ne travaille plus dans le domaine de l'EPE ☐ Étudiant(e)

Attestation

a) Je confirme que tous les renseignements contenus dans le présent Formulaire de demande de démission à titre de membre sont véridiques.

☐ Oui

b) Je comprends que je ne peux utiliser les titres protégés ou les désignations d'« éducatrice de la petite enfance » (EPE) ou d'« éducateur de la petite enfance » (EPE), ou d'« éducatrice de la petite enfance inscrite » (EPEI) ou d'« éducateur de la petite enfance inscrit » (EPEI) et leurs équivalents en anglais que si je suis titulaire d'un certificat d'inscription en règle auprès de l'Ordre.

☐ Oui

c) Je comprends que je ne pourrai plus exercer la profession d'éducatrice ou d'éducateur de la petite enfance ni prétendre être apte à le faire (sous réserve de certaines exceptions).

☐ Oui

d) Je comprends que je ne pourrai plus me présenter ou me faire passer (de façon explicite ou implicite) comme un membre de l'Ordre.

☐ Oui

Confirmation signée

☐ En cochant cette case et en inscrivant mon nom, j'autorise l'Ordre des éducatrices et des éducateurs de la petite enfance à donner suite à ma demande de démission.

Nom du membre ou de la membre _____ Date _____

Votre vie privée est importante. Pour en savoir plus sur la façon dont nous protégeons vos données et sur la manière dont elles peuvent être utilisées, veuillez visiter *ordre-epe.ca/declaration_vie_privee*.