



Formulaire de demande de rétablissement d'adhésion

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.

Exigences relatives au rétablissement d'adhésion

Utilisez ce formulaire si vous êtes un(e) ancien(ne) membre dont le certificat d'inscription a été annulé (démission) ou suspendu.

Si vous êtes un(e) ancien(ne) membre, vous ne pouvez présenter une demande de rétablissement que dans un délai de trois ans après la date de l'annulation (démission) ou suspension de votre certificat d'inscription. Passé ce délai, votre seule option sera de présenter une demande de réinscription auprès de l'Ordre.

Remplissez toutes les sections du Formulaire de demande de rétablissement d'adhésion et renvoyez-le à l'Ordre des éducatrices et des éducateurs de la petite enfance, accompagné de tous les documents justificatifs et de votre paiement. Pour en savoir plus et obtenir des instructions, consultez ordre-epe.ca/guide_retablissement.

Section 1 : Confirmation de la compréhension de l'ancien(ne) membre

Confirmez votre compréhension à titre de membre en cochant ✓ à côté de chacun des trois énoncés ci-dessous :

- Je confirme que tous les renseignements contenus dans le présent Formulaire de demande de rétablissement d'adhésion et les documents qui l'accompagnent sont véridiques.
- Je reconnais que toute déclaration ou représentation fausse ou trompeuse concernant le présent Formulaire de demande de rétablissement d'adhésion pourrait justifier des mesures disciplinaires.
- 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 de rétablissement d'adhésion.

Nom de l'ancien(ne) membre

Date (jj/mm/aaaa)

Section 2 : Renseignements sur l'ancien(ne) membre

Nom

Prénom

Autre(s) prénom(s)

Date de naissance(jj/mm/aaaa)

Prénom usuel (tel qu'il figurera sur le tableau public des membres de l'Ordre)

Numéro d'inscription

Adresse de domicile : N° de la rue

Rue

N° d'app

B.P.

R.R.

Ville

Province/Territoire/État

Code postal

Pays

N° de téléphone à domicile (précisez l'indicatif régional)

N° de téléphone cellulaire (précisez l'indicatif régional)

Adresse courriel préférée (veuillez fournir une adresse courriel à laquelle vous êtes le (la) seul(e) à pouvoir accéder pour recevoir les communications de l'Ordre) :

Êtes-vous actuellement : Employé(e) Sans emploi

Si vous avez coché la case pour indiquer que vous êtes employé(e), veuillez fournir les renseignements suivants :

a) Lieu de travail

Nom de l'entreprise

Adresse de l'entreprise

N° d'unité

B.P.

R.R.

Ville

Province/Territoire/État

Code postal

Pays

b) N° de téléphone au travail (précisez l'indicatif régional)

c) N° de télécopie au travail (précisez l'indicatif régional)

Communications provenant de l'Ordre

Adresse postale préférée pour recevoir les communications de l'Ordre :

Adresse du domicile Adresse au travail

Langue préférée pour recevoir les communications de l'Ordre: Anglais Français

À des fins statistiques uniquement

Je m'identifie comme: Femme Homme Si aucun des deux ne s'applique à vous, veuillez cocher cette case.

Optionnel: Je m'identifie comme:

d'ascendance autochtone (Premières Nations, Inuit, Métis) francophone

francophone et d'ascendance autochtone (Premières Nations, Inuit, Métis)

Veuillez indiquer si vous êtes: Bénéficiaire d'une subvention du [Programme de formation complémentaire en EPE](#)
Diplômé(e) d'un programme de Praticienne ou praticien du développement de l'enfant (apprentissage)
Aucune de ces réponses

Section 3 : Frais de rétablissement d'adhésion

Pour déterminer le montant des frais que vous devez payer, consultez ordre-epe.ca/guide_retablissement.

Veillez prendre note des frais de rétablissement ci-dessous.

Veillez cocher la description ci-dessous et les frais (en dollars canadiens) qui s'appliquent à vous :

Frais de rétablissement

90 \$ - Je demande le rétablissement après la démission, la suspension ou l'annulation

Et +

Cotisation annuelle 175 \$

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 :

Montant en \$ CA

Services bancaires en ligne par l'entremise de votre institution financière (consultez ordre-epe.ca/guide_retablissement)

Date (jj/mm/aaaa)

N° de confirmation ou de référence de la banque

Montant en \$ CA

Visa Visa Débit MasterCard

En cochant cette case et en inscrivant mon nom, j'autorise l'Ordre à porter le montant ci-dessous à ma carte de crédit :

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

Numéro de carte :

Date d'exp. (mm/aa) :

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

Section 4 : Problèmes pouvant influencer la pratique

Vous devez répondre à TOUTES les questions de cette section.

1. Depuis votre dernier renouvellement d'adhésion à l'Ordre, avez-vous démissionné (ou mis fin à votre inscription) d'un organisme de réglementation ou de délivrance de permis alors que vous faisiez l'objet d'une plainte, d'une enquête ou d'une instance pour cause de faute professionnelle, d'incompétence ou d'incapacité à exercer la profession d'éducatrice ou d'éducateur de la petite enfance (dans un pays ou territoire quelconque)?
 Oui Non
2. Depuis votre dernier renouvellement d'adhésion à l'Ordre, avez-vous été déclaré(e) coupable de faute professionnelle, d'incompétence ou d'incapacité à exercer la profession d'éducatrice ou d'éducateur de la petite enfance ou de toute autre profession (dans un pays ou territoire quelconque)? Répondez « Oui » si vous avez été déclaré(e) coupable par un organisme AUTRE que l'Ordre des EPE.
 Oui Non
3. Depuis votre dernier renouvellement d'adhésion à l'Ordre, et à votre connaissance, faites-vous l'objet d'une enquête pour faute professionnelle, incompétence ou incapacité à exercer la profession d'éducatrice ou d'éducateur de la petite enfance ou toute autre profession (dans un pays ou territoire quelconque)? Répondez « Oui » si vous avez fait l'objet d'une enquête menée par un organisme AUTRE que l'Ordre des EPE.
 Oui Non
4. Depuis votre dernier renouvellement d'adhésion à l'Ordre, avez-vous été déclaré(e) coupable d'une infraction à la [Loi réglementant certaines drogues et autres substances \(Canada\)](#) ou à la [Loi sur les aliments et drogues \(Canada\)](#)?
 Oui Non
5. Depuis votre dernier renouvellement d'adhésion à l'Ordre, avez-vous été accusé(e) ou déclaré(e) coupable d'infraction criminelle au Canada ou dans tout autre pays ou territoire situé à l'extérieur du Canada?
 Oui Non
6. Avez-vous une maladie physique ou mentale ou un trouble affectant votre capacité à exercer la profession en toute **sécurité**? Répondez « Oui » si vous n'avez jamais divulgué cette information à l'Ordre ou, si vous l'avez déjà fait, si cette information a considérablement changé depuis lors.
 Oui Non

Vous devez répondre à TOUTES les questions de cette section.

7. Depuis votre dernier renouvellement d'adhésion à l'Ordre, avez-vous fait l'objet d'accusations de faute, y compris pour inconduite académique, ayant entraîné des mesures disciplinaires de la part du Bureau du doyen (ou de tout bureau administratif de niveau équivalent ou supérieur) au sein d'un établissement d'études postsecondaires?

Oui Non

8. Depuis votre dernier renouvellement d'adhésion à l'Ordre, une société d'aide à l'enfance ou une institution équivalente de tout autre pays ou territoire a-t-elle confirmé des **allégations ou préoccupations** portées contre vous?

Oui Non

9. Depuis votre dernier renouvellement d'adhésion à l'Ordre, l'autorisation d'un directeur pour travailler en tant que superviseur(e) dans un milieu de la petite enfance vous a-t-elle été **retirée**?

Oui Non

10. Depuis votre dernier renouvellement d'adhésion à l'Ordre, avez-vous été titulaire d'un agrément ou permis pour exploiter un programme de garde d'enfants en vertu de la Loi sur la garde d'enfants et la petite enfance?

Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question 10, répondez à ce qui suit :

a. Avez-vous été déclaré(e) coupable d'une infraction à la [Loi sur la garde d'enfants et la petite enfance](#) ou faites-vous actuellement l'objet d'une enquête pour infraction à cette Loi?

Oui Non

b. Un directeur nommé en vertu de la [Loi sur la garde d'enfants et la petite enfance](#) a-t-il révoqué votre agrément ou permis d'exploitation d'un centre de garde ou refusé de le renouveler?

Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à l'une des questions de cette section (c.-à-d., de la section 4), consultez ordre-epe.ca/guide_retablissement afin d'obtenir les instructions pour fournir des renseignements détaillés et joindre des documents supplémentaires.

Section 5 : Attestation

Veillez confirmer en cochant ✓ à côté de chacun des cinq énoncés ci-dessous :

- a) Je comprends que je dois être titulaire d'un certificat d'inscription en règle auprès de l'Ordre des éducatrices et des éducateurs de la petite enfance (l'Ordre) afin d'exercer la profession d'éducatrice ou d'éducateur de la petite enfance en Ontario.

Oui

- b) Je comprends que je ne peux utiliser les titres ou désignations protégés 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 l'Ordre pourrait me demander des renseignements supplémentaires (y compris des documents justificatifs) concernant ce Formulaire de demande de rétablissement d'adhésion.

Oui

- d) Je comprends qu'en cas de changement relatif aux renseignements fournis dans le présent formulaire de renouvellement d'adhésion, y compris à mes coordonnées, je suis tenu(e) d'en aviser l'Ordre dans les 30 jours suivant le changement, à l'aide du [Formulaire de demande de modification des renseignements](#).

Oui

Je confirme que j'ai lu et que j'accepte les conditions ci-dessus, et j'atteste que tous les renseignements figurant sur le présent Formulaire de demande de rétablissement d'adhésion sont vrais et exacts.

Oui

Vérifiez et finissez de remplir votre Formulaire de demande de rétablissement d'adhésion

Veillez vérifier le présent formulaire et vous assurer qu'il est bien rempli avant de le soumettre avec les documents justificatifs (s'il y a lieu). Consultez les instructions à ordre-epe.ca/guide_retablissement.