

**RENOUVELLEMENT
DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE DU YUKON
DENTUROLOGISTE**
LOI SUR LA PROFESSION DENTAIRE

Fournir tous les renseignements demandés, à défaut de quoi la présente demande sera retournée ou rejetée. Les droits d'inscription et les droits de licence annuels requis doivent être joints à la demande.

Prévoir 30 jours pour le traitement de la demande.

1. Nom au complet : _____ Licence du Yukon n° _____

2. Adresse domiciliaire du demandeur¹ : _____
Ville/Localité _____
Province/territoire _____ Code postal _____ Téléphone (domicile) _____
Courriel : _____ Date de naissance : _____
jj/mm/aaaa

3. J'exerce ma profession à la clinique _____
Nom de la clinique _____

4. Adresse de la clinique : _____
Ville/Localité _____
Province/Territoire _____ Code postal _____ Téléphone au travail _____ Envoyer le courrier à la clinique

5. Êtes-vous présentement titulaire d'une licence délivrée dans une autre région administrative? Non Oui
Si oui, laquelle _____
Y a-t-il des restrictions ou des conditions imposées à votre licence : Non Oui
Si oui, veuillez fournir des précisions : _____

6. Formation supplémentaire suivie durant la dernière année visée par la licence :
Cours _____ Dates de la formation _____

7. Nombre d'heures d'exercice annuel - veuillez indiquer le total des heures d'exercice que vous avez cumulées au cours de la dernière année visée par une licence (**au Yukon et ailleurs**) :
_____ heures

8. Nombre d'heures d'exercice annuel au Yukon - veuillez indiquer seulement les heures d'exercice que vous avez cumulées au Yukon au cours la dernière année visée par une licence :
_____ heures

Les renseignements personnels demandés dans les présentes sont recueillis en vertu de la *Loi sur la profession dentaire* et serviront exclusivement à l'application de la *Loi*. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec la Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires au 867-667-5111 ou, sans frais au Yukon, au 1-800-661-0408, poste 5111.

¹Dans le présent document, les expressions désignant des personnes visent à la fois les hommes et les femmes

Votre demande ainsi que le paiement des droits doivent nous parvenir au plus tard le **31 mars**. **Si nous n'avons pas reçu votre envoi à cette date, votre nom sera rayé du registre, auquel cas, vous devrez présenter une nouvelle demande et payer des frais supplémentaires.**

DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Je soussigné certifie par la présente que les renseignements fournis ci-dessus sont à ma connaissance véridiques et exacts. Aucune accusation au criminel n'a été portée contre moi au Canada ou à l'étranger, et je n'ai été condamné pour aucun acte criminel depuis ma dernière demande de renouvellement. Il est entendu que j'aviserai par écrit le gouvernement du Yukon de tout changement, s'il y a lieu.

Fait à _____, ce _____ jour de/d' _____ 20 _____.
Ville/Localité Province/Territoire

Signature du demandeur : _____

Les droits à verser sont les suivants : Résident (\$100) Non-résident (\$50)
(travaille au Yukon 3 mois ou moins durant l'année visée par la licence)

Veillez libeller votre chèque à l'ordre du gouvernement du Yukon, ou remplir le formulaire de paiement par carte de crédit YG5924, au : <http://www.gov.yk.ca/forms/cs.html#cs1>

Remarque importante : La Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires **N'ACCEPTERA PAS** de paiement par courriel ou par télécopieur.

Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec Accréditation professionnelle et affaires réglementaires : par téléphone, au 867-667-5111; par télécopieur, au 867-667-3609; par courriel, à PLRA@gov.yk.ca.

Veillez remplir le formulaire, l'imprimer, le signer et nous le faire parvenir accompagné des documents requis et des droits réglementaires à :

Par la poste :
Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5
C.P. 2703
Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

Par messagerie ou en personne :
Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5
307, rue Black
Whitehorse (Yukon) Y1A 2N1