

**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 demandeur<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
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 : \_\_\_\_\_ Envoyer le courrier à la clinique   
Ville/Localité

Province/Territoire \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone au travail \_\_\_\_\_

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.

<sup>1</sup>Dans le présent document, les expressions désignant des personnes visent à la fois les hommes et les femmes.

