

1. Name of applicant
Nom du demandeur _____

Resident Address _____ Telephone Number _____
Adresse personnelle _____ *Numéro de téléphone* _____

Business Name _____
Nom commercial _____

Business Address _____
Adresse commerciale _____

City • Ville _____
Telephone Number _____
Numéro de téléphone _____

Province/Territory • *Province/territoire* _____ Postal code • *Code postal* _____

2. Provide proof (certified copies) that applicant has attended a recognized school of mortuary science in any province for at least two full terms, passing with an average of 60%, or is eligible to practice as an embalmer and funeral director in any province in Canada. If applicable, provide a letter of goodstanding and a certified copy of the licence from the jurisdiction you are currently licenced in.
Fournissez one preuve (copie certifiée conforme) que vous avez réussi avec une moyenne d'au moins 60 % au moins deux sessions dans une école de thanatologie reconnue au Canada et que vous êtes autorisé à exercer les professions d'embaumeur et d'entreprenur de pompes funèbres dans une province ou un territoire canadien. Le cas échéant, veuillez annexer une copie certifiée conforme de la licence délivrée par l'administration de la région où vous exercez actuellement, de même qu'une lettre attestant que vous êtes en règle dans cette région.
3. If offering prearranged or prepaid funerals, you must provide proof of bonding, \$100,000.00
Si vous offrez des arrangements préalables de services de pompes funèbres, vous devez présenter une preuve établissant que vous avez une caution d'au moins 100 000 \$.
4. State chartered bank that trust account is located in, must be in Yukon: _____
Nom de la banque à charte établie au Yukon auprès de laquelle sont conservées les sommes versées dans un compte en fiducie: _____
5. Provide a copy of a document that legally entitles you to reside in Canada.
Fournissez une copie des documents vous autorisant à résider au Canada en toute légalité.

AGREEMENT OF APPLICANT • DÉCLARATION DU DEMANDEUR

The undersigned hereby certify that the foregoing statements are true and correct to the best of my knowledge.

I hereby undertake to notify the Government of Yukon in writing of any change.

Je soussigné certifie par les présentes que les renseignements fournis ci-dessus sont à ma connaissance véridiques et exacts. Il est entendu que si des changements doivent être apportés, j'aviserai le gouvernement du Yukon par écrit sans tarder.

Dated at _____, this _____ day of _____ 20
Fait à _____, ce _____ jour de/d' _____ 20

Signature • Signature

FEES ENCLOSED • DROITS REQUIS

Registration (\$100) • *Inscription au registre 100 \$* Annual fee (\$50) • *Licence annuelle 50 \$*

Please make your cheque payable to Government of Yukon, or, complete payment information form YG5924 at: <http://www.gov.yk.ca/forms/cs.html#cs1>
Veillez faire votre chèque à l'ordre du gouvernement du Yukon, ou fournir les renseignements demandés ci-dessous remplissez le formulaire d'informations de paiement YG5924 à: <http://www.gov.yk.ca/forms/cs.html#cs1>

Important Note: Professional Licensing and Regulatory Affairs will **NOT** accept payment by email or fax.

Note importante : Accréditation professionnelle et affaires réglementaires **N'ACCEPTERA PAS** de paiement par courriel ou télécopieur.

Please return your documents and fees to:

Veillez faire parvenir le demande et les droits requis à l'adresse suivante :

Mail: Professional Licensing and Regulatory Affairs, C-5
Box 2703
Whitehorse, Yukon Y1A 2C6
or
Courier or Dropoff:
Professional Licensing and Regulatory Affairs, C-5
307 Black Street
Whitehorse, Yukon Y1A 2N1

Courrier :
Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5
C.P. 2703
Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6
ou
Courrier ou déposer :
Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5
307, rue Black, Whitehorse (Yukon) Y1A 2N1

Please contact Professional Licensing and Regulatory Affairs at 867-667-5111 or fax 867-667-3609 or e-mail PLRA@gov.yk.ca for inquiries.

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