

Veillez utiliser ce formulaire pour renouveler votre licence de chiropraticien. Vous devez consulter la [page Web se rapportant au renouvellement d'une licence de chiropraticien](#) pour préparer votre dossier de demande. Vous y trouverez des instructions détaillées, des formulaires et des documents d'orientation.

Pour faciliter les choses, vous trouverez ci-dessous une liste de vérification sommaire des documents justificatifs demandés.

Date limite de renouvellement – Présentez votre demande de renouvellement avant le **1^{er} mars** afin de nous permettre de la traiter avant l'expiration de votre licence.

Liste de vérification des documents justificatifs (Pour de plus amples renseignements, voir le [site Web se rapportant à la demande.](#))

- Preuve de souscription d'une assurance responsabilité professionnelle d'au moins 1 000 000 \$.
- Attestation d'emploi pour les professions de la santé ou attestation d'emploi pour travailleur indépendant.
- Registre de formation professionnelle continue accompagné des documents justificatifs.
- Formulaire de paiement (droit annuel de licence : 50 \$).

Remplissez toutes les parties du formulaire de demande. Ne laissez aucune partie en blanc. Si une partie ne s'applique pas à votre situation, inscrivez « Sans objet ».

Renseignements sur la personne présentant la demande					
Nom de famille légal	Prénom légal	Second prénom légal			
Autres noms utilisés			Numéro de licence du Yukon		
Courriel			Téléphone		
Adresse postale		Ville/localité	Prov./terr.	Code postal	Pays
Adresse du domicile <i>(si elle diffère de l'adresse postale)</i>		Ville/localité	Prov./terr.	Code postal	Pays
Renseignements sur les études					
Énumérez tous les titres et diplômes liés à l'exercice de la chiropratique que vous avez reçus au cours de la dernière année ou depuis la dernière fois que vous étiez titulaire d'une licence au Yukon.					
Nom de l'établissement	Ville, prov. ou terr., pays	Début des études	Fin des études	Titre ou diplôme obtenu	
Inscription					
Indiquez le lieu où vous êtes autorisé à exercer à titre de chiropraticien.					
Province ou territoire			Pays		
Emploi					
Fournissez les renseignements suivants concernant votre employeur actuel.					
Nom de l'employeur	Ville, prov. ou terr., pays	Début de l'emploi	Fin de l'emploi	Courriel	

Déclarations

Si vous répondez « oui » à l'une des questions suivantes, un complément d'information pourra vous être demandé.

Vous êtes-vous déjà vu refuser l'inscription ou la licence de chiropraticien au Yukon, ailleurs au Canada ou à l'étranger, par une autorité chargée de l'inscription et de la délivrance des licences?

Oui
 Non

Avez-vous un casier judiciaire?

Oui
 Non

Avez-vous déjà fait l'objet de procédures d'enquête pour inconduite professionnelle, incompetence ou incapacité à titre de chiropraticien au Yukon, ailleurs au Canada ou à l'étranger?

Oui
 Non

Faites-vous actuellement l'objet d'une enquête ou de procédures susceptibles d'entraîner le retrait de votre inscription à titre de chiropraticien par une autorité chargée de l'inscription et de la délivrance des licences au Canada ou à l'étranger?

Oui
 Non

Êtes-vous ou avez-vous déjà été inscrit pour exercer une profession de la santé autre que la chiropratique au Canada ou à l'étranger?

Oui
 Non

Si oui, pour quelle profession et où? _____

Déclaration sur l'honneur

Par la présente, je déclare être la personne qui présente la demande d'inscription à titre de chiropraticien au Yukon, et que toutes mes affirmations sont véridiques et exactes à tous égards. Je comprends que la falsification des renseignements fournis dans la présente demande pourrait entraîner l'annulation de ma demande d'inscription ou la révocation d'une licence déjà délivrée.

Signature de la personne présentant la demande

AAAA/MM/JJ

Date