

Veillez utiliser ce formulaire pour renouveler votre licence d'optométriste. Vous devez consulter la [page Web se rapportant au renouvellement d'une licence d'optométriste](#) 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<sup>er</sup> 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.](#))

- Registre de formation professionnelle continue accompagné des documents justificatifs.
- Preuve d'obtention d'un certificat de réanimation cardio-pulmonaire de niveau C (obligatoire si vous **renouvelez** votre autorisation à utiliser ou à prescrire des agents pharmaco-thérapeutiques).
- Si vous **demandez** une autorisation d'utiliser des agents pharmaco-thérapeutiques, vous devez fournir :
  - une preuve d'obtention d'un certificat d'utilisation d'agents diagnostiques pharmaceutiques d'une école d'optométrie accréditée;
  - une preuve d'obtention d'un certificat de réanimation cardio-pulmonaire de niveau C.
- Formulaire de paiement (50 \$ pour un non-résident; 200 \$ pour un résident).





## DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE D'OPTOMETRISTE

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 ».

**Cocher une seule case :**  Licence de résident  
 Licence de non-résident

### 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 (si elle diffère de l'adresse postale)	Ville/localité	Prov./terr.	Code postal	Pays	

### Renseignements sur les études

Énumérez tous les titres et diplômes liés à l'optométrie 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 d'optométriste.

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

## Autorisations à inclure dans la licence

Je demande une autorisation d'utiliser des agents pharmaco-thérapeutiques (cocher cette case si c'est votre première demande d'autorisation; annexe le formulaire s'y rapportant dûment rempli et les documents justificatifs au dossier de demande).

## 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 d'optométriste (ou de toute autre profession de la santé) 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 d'optométriste (ou en exerçant toute autre profession de la santé) 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 d'optométriste 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 l'optométrie au Canada ou à l'étranger?  
Si oui, pour quelle profession et où? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oui  
 Non

## Déclaration sur l'honneur

Par la présente, je déclare être la personne qui présente la demande d'inscription à titre d'optométriste 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