

Veillez remplir ce formulaire pour renouveler votre licence d'immatriculation de physiothérapeute complète, temporaire ou à titre de membre inactif. Vous devez consulter la page Web appropriée qui suit pour monter votre dossier de demande. Vous y trouverez des instructions détaillées, des formulaires et des documents d'orientation.

- [Renouvellement d'une licence d'immatriculation de physiothérapeute complète](#)
- [Renouvellement d'une licence d'immatriculation de physiothérapeute temporaire](#)
- [Renouvellement d'une licence d'immatriculation de physiothérapeute à titre de membre inactif](#)

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

Date limite du renouvellement – Présentez votre demande de renouvellement avant le **30 novembre** afin de nous permettre de la traiter avant l'expiration de votre licence.

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

- Preuve de souscription à une assurance-responsabilité d'au moins 1 000 000 \$.
- Attestation d'inscription en règle (obligatoire si vous êtes immatriculé dans une autre région administrative (province, territoire, pays); cette dernière devra retourner ce formulaire directement à la Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires).
- Confirmation d'inscription à la composante clinique de l'examen de compétence en physiothérapie (obligatoire pour le renouvellement d'une licence d'immatriculation temporaire).
- Lettre de la clinique du Yukon où vous exercerez indiquant le nom de votre superviseur principal (obligatoire pour le renouvellement d'une licence d'immatriculation temporaire).
- Attestation d'emploi (à remettre si, pour être admissible, vous devez satisfaire à cette exigence en matière de compétence continue).
- Registre de formation professionnelle continue (à remettre si, pour être admissible, vous devez satisfaire à cette exigence en matière de compétence continue).
- Vérification des heures d'exercice à titre bénévole (à remettre si, pour être admissible, vous devez satisfaire à cette exigence en matière de compétence continue).
- Demande d'exemption des exigences en matière de compétence continue (à remettre accompagnée des documents à l'appui de la formation professionnelle continue si vous êtes un nouveau diplômé et ne pouvez remplir les exigences).
- Demande d'autorisation spéciale (à remettre si vous demandez une autorisation spéciale).
- Formulaire de paiement.



PHYSIOTHÉRAPEUTES DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE

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

<input type="checkbox"/> Immatriculation complète
<input type="checkbox"/> Immatriculation complète temporaire <u>AAAA/MM/JJ</u> au <u>AAAA/MM/JJ</u>
<input type="checkbox"/> Immatriculation temporaire
<input type="checkbox"/> Immatriculation à titre de membre inactif

Renseignements sur le demandeur				
Nom de famille légal	Prénom légal	Second prénom légal		
Autres noms utilisés		Numéro de licence du Yukon		
Courriel		Téléphone		
Adresse postale	Ville	Prov./terr.	Code postal	Pays
Adresse du domicile (si différente de l'adresse postale)	Ville	Prov./terr.	Code postal	Pays
Renseignements sur les études				
S'il s'agit d'une demande de renouvellement d'une licence temporaire, écrivez la date d'inscription à l'examen de compétence en physiothérapie en vue de le passer :		AAAA/MM/JJ		
Énumérez tous les titres et diplômes liés à la physiothérapie 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./terr., pays	Début des études	Fin des études	Titre ou diplôme obtenu
Immatriculation				
Indiquez le lieu où vous êtes autorisé à exercer à titre de physiothérapeute (merci de vous procurer une attestation d'immatriculation pour chaque autorité délivrante mentionnée).				
Province/territoire	Pays			

Emploi				
Fournissez les renseignements suivants concernant votre employeur actuel.				
Nom de l'employeur	Ville, prov./terr., pays	Début de l'emploi	Fin de l'emploi	Courriel
Autorisations à inclure dans la licence				
Dressez la liste des autorisations que vous demandez (annexez la demande d'autorisation dûment remplie 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'immatriculation ou la licence de physiothérapeute (ou de toute autre profession liée à la santé) au Yukon, ailleurs au Canada ou à l'étranger, par une autorité chargée de l'immatriculation et de la délivrance des licences?				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous un casier judiciaire?				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous déjà fait l'objet de procédures d'enquête pour inconduite professionnelle, incompetence ou incapacité à titre de physiothérapeute (ou en exerçant toute autre profession liée à la santé) au Yukon, ailleurs au Canada ou à l'étranger?				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Faites-vous actuellement l'objet d'une enquête ou de procédures susceptibles d'entraîner le retrait de votre immatriculation à titre de physiothérapeute par une autorité chargée de l'immatriculation et de la délivrance des licences au Canada ou à l'étranger?				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes-vous ou avez-vous déjà été immatriculé pour exercer une profession liée à la santé autre que la physiothérapie au Canada ou à l'étranger? Si oui, pour quelle profession et où? _____				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Déclaration sur l'honneur				
Par la présente, je déclare être la personne qui présente la demande d'immatriculation à titre de physiothérapeute autorisé 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'immatriculation ou la révocation d'une licence déjà délivrée.				
			AAAA/MM/JJ	
Signature du demandeur			Date	

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis, utilisés et divulgués en conformité avec les paragraphes 29 a) et c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et en vertu de la loi qui régit la profession faisant l'objet d'une demande de licence. Ils seront utilisés aux fins d'application de ces lois et de leurs règlements connexes, et en vue de déterminer l'admissibilité à l'inscription et de maintenir à jour un registre public. Ils serviront également à des fins de recherche et de statistiques en ce qui a trait aux ressources humaines dans le domaine de la santé. Dans ce dernier cas, l'identité des personnes ne sera pas divulguée. Pour obtenir de plus amples renseignements sur la collecte de ces renseignements, veuillez contacter la Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires du ministère des Services aux collectivités, gouvernement du Yukon, par la poste : C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6, par téléphone : 867-667-5111 ou par courriel : plra@gov.yk.ca.