

Vous devez consulter la [page Web se rapportant à la demande de certificat d'inscription temporaire à titre de physiothérapeute](#) pour préparer votre dossier de demande. Vous y trouverez des instructions détaillées, des formulaires et des documents d'orientation.

Présentez une demande de certificat d'inscription temporaire si vous avez l'intention d'exercer au Yukon, mais que vous n'avez pas passé la composante clinique de l'examen de compétence en physiothérapie (ECP).

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

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

- Copies de deux pièces d'identité délivrées par une administration publique.
- Relevés de notes de votre établissement d'enseignement confirmant que vous êtes titulaire d'un diplôme d'un programme d'études en physiothérapie (l'établissement d'enseignement doit les transmettre directement à la Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires).
- Preuve de réussite de la composante écrite de l'examen de compétence en physiothérapie (ECP).
- Preuve d'inscription à la composante clinique de l'ECP.
- Preuve de souscription d'une assurance-responsabilité professionnelle d'au moins 1 000 000 \$.
- Attestation d'inscription (obligatoire si vous êtes inscrit dans une autre administration (province, territoire, pays); cette dernière devra envoyer ce document directement à la Direction).
- Formulaire de paiement (droits de demande : 40 \$; droits d'inscription : 200 \$).

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 ».

Début au Yukon : AAAA / MM / JJ

Renseignements sur la personne présentant la demande

Nom de famille légal	Prénom légal	Second prénom légal		
Autres noms utilisés			Date de naissance AAAA / MM / JJ	
Courriel		Téléphone		
Adresse postale	Ville	Prov. ou terr.	Code postal	Pays
Adresse du domicile <i>(si elle diffère de l'adresse postale)</i>	Ville	Prov. ou terr.	Code postal	Pays

Renseignements sur les études

Nom du programme d'études en physiothérapie que vous avez suivi	Date de fin du programme AAAA / MM / JJ
Nom de l'établissement d'enseignement où vous avez suivi le programme	
Ville, province ou territoire	Pays
Date d'inscription à la composante clinique de l'examen de compétence en physiothérapie (ECP) : AAAA / MM / JJ	

Indiquez par ordre chronologique vos études postsecondaires liées à la physiothérapie, en précisant le nom des établissements d'enseignement, les périodes visées et les titres ou diplômes obtenus.

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 physiothérapeute (merci de vous procurer une attestation d'inscription pour chaque autorité délivrante mentionnée).

Province ou territoire	Pays

Emploi

Fournissez les renseignements suivants concernant votre employeur actuel ou votre dernier employeur.

Nom de l'employeur	Ville, prov. ou terr., pays	Début de l'emploi	Fin de l'emploi	Courriel

Limites à l'exercice

Nom de mon(mes) superviseur(s) :

Nom de l'établissement de santé, de l'entreprise ou de la clinique où je travaillerai :

Autorisations spéciales à inclure dans le certificat d'inscription

Dressez la liste des autorisations spéciales que vous demandez (annexez la demande d'autorisation spéciale dûment remplie et les documents justificatifs au dossier de demande).

DRAFT

Déclarations

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

Avez-vous déjà présenté une demande de certificat à titre de physiothérapeute au Yukon?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Vous êtes-vous déjà vu refuser l'inscription ou la licence de physiothérapeute (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?	<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, incompétence ou incapacité à titre de physiothérapeute (ou en exerçant toute autre profession de 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 inscription à titre de physiothérapeute par une autorité chargée de l'inscription 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 inscrit pour exercer une profession de 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 présentant la demande d'inscription à titre de physiothérapeute 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'un certificat déjà délivré.

Signature de la personne présentant la demande

AAAA / MM / JJ

Date