

# Formulaire de demande de délivrance de permis



En vertu de l'arrangement de reconnaissance mutuelle entre  
l'**Ordre des urbanistes du Québec (OUQ)** et  
l'**Office Professionnel de Qualification des Urbanistes (OPQU)**

## 1 Renseignements généraux

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : Année / Mois / Jour Sexe :  Féminin  Masculin  
Citoyenneté : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Province | Pays | Code : Province | Pays | Code postal  
Téléphone : ( )  
Courriel : \_\_\_\_\_

## 2 Employeur (actuel ou le dernier)

Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_  
Date de début d'emploi : Année / Mois / Jour  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Province | Pays | Code : Province | Pays | Code postal  
Téléphone : ( ) poste :  
Télécopieur : ( )  
Courriel : \_\_\_\_\_

## 3 Formation académique

### Formation supérieur initiale

Nom de l'institution : \_\_\_\_\_  
Nom du programme : \_\_\_\_\_  
Titre du diplôme : \_\_\_\_\_  
Date d'obtention : Année / Mois / Jour Durée : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
Niveau universitaire :  1<sup>er</sup> Cycle  2<sup>e</sup> Cycle  3<sup>e</sup> Cycle

### Formation complémentaire spécifique à l'urbanisme

Nom de l'institution : \_\_\_\_\_  
Nom du programme : \_\_\_\_\_  
Titre du diplôme : \_\_\_\_\_  
Date d'obtention : Année / Mois / Jour Durée : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
Niveau universitaire :  1<sup>er</sup> Cycle  2<sup>e</sup> Cycle  3<sup>e</sup> Cycle

# Formulaire de demande de délivrance de permis



En vertu de l'arrangement de reconnaissance mutuelle entre  
l'**Ordre des urbanistes du Québec (OUQ)** et  
l'**Office Professionnel de Qualification des Urbanistes (OPQU)**

## 4 Référence à l'Office Professionnel de Qualification des Urbanistes

No du certificat : \_\_\_\_\_  
Délivré le : \_\_\_\_\_ Année / Mois / Jour

## 5 Documents à soumettre

Veillez soumettre les documents suivants en appui à votre demande:

- une copie certifiée conforme de votre certificat de qualification délivrée par l'Office professionnel de qualification des urbanistes et émise au plus tôt 90 jours avant la date de la demande;
- une preuve de l'obtention de tous les titres de formation indiqués à la partie 3 du présent formulaire;
- une preuve de votre identité.

## 6 Déclaration

Je m'engage à respecter toutes les obligations prévues au *Codes des professions* et aux règlements de l'Ordre des urbanistes du Québec.

Je demande à être inscrit au Tableau des membres de l'Ordre des urbanistes du Québec à titre d'urbaniste avec le statut suivant (cochez un seul statut) :

- Congé parental** est un membre qui produit une attestation de son état de santé par son employeur;
- Sans emploi** est un membre attestant être sans travail pour une durée indéterminée;
- Étudiant à temps plein** est un membre inscrit à temps plein dans une institution d'enseignement pour y suivre des cours d'urbanisme ou des cours reliés à l'urbanisme;
- Hors Québec** est un membre travaillant dans une autre province que le Québec pour toute la durée de l'année financière pour laquelle la cotisation est perçue;
- International** est un membre travaillant à l'extérieur du Canada pour toute la durée de l'année financière pour laquelle la cotisation est perçue;
- Régulier** est le statut d'un membre ne détenant aucun des statuts précédents.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Veillez retourner PAR LA POSTE les documents suivants :

- L'original du formulaire dûment complété et signé;
- Tous les documents requis à la partie 5 du présent formulaire;
- Un chèque couvrant les frais d'étude du dossier au montant de **150,00 \$CDN** ou de **110 €** et libellé au nom de l'Ordre des urbanistes du Québec.

*Ordre des urbanistes du Québec  
a/s André Demers  
85, rue St-Paul Ouest, bureau 410  
Montréal, Québec, H2Y 3V4*

Pour informations, communiquez avec

**André Demers** Tél. : 514 849-1177, p. 224 Mail : ademers@ouq.qc.ca