



Demande de retrait d'un ancien nom paraissant au tableau public

Le paiement des frais doit accompagner le présent formulaire. Si vous payez par carte de crédit, consultez la section [Services en ligne](#) de notre site à oeeo.ca → [Membres](#) → [Services en ligne](#) pour remplir le présent formulaire et effectuer votre paiement.

L'Ordre est tenu de maintenir un tableau public de tous ses membres, sur lequel figurent les noms, qualifications, titres de compétence et statut en vigueur à l'Ordre. Ces renseignements doivent être accessibles au grand public.

Le registraire a le pouvoir de permettre qu'un ancien nom soit supprimé du tableau à la demande d'un membre, pourvu que ce dernier n'ait jamais enseigné sous ce nom.

Le membre qui soumet la demande doit fournir les éléments suivants :

1. un rapport de vérification du casier judiciaire (original) sur lequel figurent tous ses noms, y compris celui qui fait l'objet de la demande
2. une lettre de son employeur actuel et de ses employeurs précédents attestant qu'il n'a jamais enseigné sous le nom en question
3. un affidavit original attestant que tous les renseignements figurant sur le présent formulaire sont exacts
4. le paiement des frais de 25 \$.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

N° DE DOSSIER OU DE MEMBRE

NOM DE FAMILLE

ANCIEN NOM

PRÉNOM ET DEUXIÈME PRÉNOM

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

ADRESSE – LIGNE 1

ADRESSE – LIGNE 2

APP. / UNITÉ / B.P. / R.R.

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

PAYS

TÉLÉPHONE (PRINCIPAL)

TÉLÉPHONE (SECONDAIRE)

DÉTAILS DE LA DEMANDE

Je demande que mon ancien nom,

sous lequel je n'ai jamais enseigné, soit retiré du tableau public des membres de l'Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario.

Je fais la présente demande pour la ou les raisons suivantes :

PIÈCES JOINTES

- Rapport de vérification du casier judiciaire (original) indiquant tous les noms, y compris celui qui fait l'objet de la demande, obtenu dans les six mois précédant la date du présent formulaire.
 - Lettres de tous les employeurs attestant que vous n'avez jamais enseigné sous le nom en question.
 - Affidavit original que vous avez signé en présence de
-

attestant que vous n'avez jamais enseigné sous le nom en question.

Vous devez signer le présent formulaire pour que nous puissions traiter votre demande.

SIGNATURE

DATE

Veillez apposer votre signature électronique. Vous pouvez également imprimer ce formulaire et nous l'envoyer, signé et daté.

PAIEMENT

Veillez joindre le paiement requis.

Libeller le chèque ou le mandat-poste à l'**Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario**, le joindre au présent formulaire et envoyer le tout par la poste à l'adresse suivante :

Services aux membres
Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario
101, rue Bloor Ouest
Toronto ON M5S 0A1

Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario
101, rue Bloor Ouest, Toronto ON M5S 0A1
TÉL. : 416.961.8800 Sans frais en Ontario : 1.888.534.2222
TÉLÉC. : 416.961.8822 info@oeeo.ca oeeo.ca