



L'Ordre des homéopathes de l'Ontario
163 rue Queen est, 4e étage, Toronto, Ontario, M5A 1S1
TÉL 416-862-4780 OU 1-844-862-4780
TÉLÉCOPIEUR 416-874-4077
www.collegeofhomeopaths.on.ca

Liste de vérification de la demande d'inscription dans la Classe Générale

Sur cette page, cochez les documents, la liste de vérification et les documents que vous soumettrez et envoyez, en main propre ou par messenger, à l'Ordre des Homéopathes de l'Ontario (l'Ordre).

Veillez noter : *soumettre cette demande et vos documents notariés pour l'inscription n'implique pas, de quelque manière que ce soit, que vous êtes inscrit avec l'Ordre. Sans un Certificat d'inscription approuvé de l'Ordre, vous ne pouvez pratiquer ou vous présenter en tant qu'homéopathe en Ontario suivant la proclamation.*

Les documents suivants sont requis pour compléter cette demande :

<input type="checkbox"/>	Formulaire A.1 – Demande d'inscription dans la Classe Générale – tous les candidats
<input type="checkbox"/>	Formulaire B – Certificat du Doyen ou du Principal – tous les candidats : pour chaque programme d'éducation homéopathique, veuillez compléter la Section 1 du Formulaire B et l'envoyer à établissement d'enseignement tel qu'indiqué à la Section 3 a) du <i>Guide de demande d'inscription dans la classe des Droits Acquis</i> .
<input type="checkbox"/>	Formulaire C – Certificat de Conduite professionnelle (le cas échéant) : pour chaque exigence d'affiliation professionnelle en matière de santé, compléter la Section 1 du Formulaire C et l'envoyer à l'organisme de réglementation/licence comme indiqué dans la Section 12 a) du <i>Guide d'application d'inscription dans la classe des Droits Acquis</i> .
<input type="checkbox"/>	Formulaire D – Autorisation de divulgation des renseignements – tous les candidats
<input type="checkbox"/>	Formulaire E – Déclaration statutaire – tous les candidats
<input type="checkbox"/>	Une copie du certificat de mon cours Jurisprudence – tous les candidats
<input type="checkbox"/>	Une copie notariée de mon certificat RCR d'un professionnel de la santé – tous les candidats
<input type="checkbox"/>	Une copie notariée de mon certificat en matière de premiers soins – tous les candidats
<input type="checkbox"/>	Une copie de preuve de l'achèvement fructueux d'évaluation individuelle – tous les candidats
<input type="checkbox"/>	Une copie notariée de mon certificat d'assurance responsabilité civile professionnelle (le cas échéant)
<input type="checkbox"/>	La documentation <u>originale</u> de ma vérification des antécédents criminels — tous les candidats
<input type="checkbox"/>	Une copie notariée de mon identité émise par le gouvernement – tous les candidats
<input type="checkbox"/>	Une copie notariée de mon identité émise par le gouvernement appuyant le changement légal de mon nom (le cas échéant)
<input type="checkbox"/>	Une copie notariée de mon certificat de Niveaux de compétence linguistique canadiens (NCLC) — (le cas échéant)
<input type="checkbox"/>	Les documents traduits et les traductions (le cas échéant)
<input type="checkbox"/>	Un chèque certifié ou un mandat fait à « College of Homeopaths of Ontario » pour les frais de demande de 310.75 \$. Ou, Formulaire G — Formulaire de paiement par carte de crédit au montant de 310.75 \$.

Soumettez cette liste de vérification et les documents au :

College of Homeopaths of Ontario
163 Queen Street East, 4th Floor
Toronto, Ontario M5A 1S1

