



Le présent formulaire est réservé à l'usage des conseillers en orientation, psychothérapeutes, conseillers thérapeutes agréés et titulaires d'une licence semblable valide dans un autre ressort (province ou territoire) au Canada. Annexe ce formulaire à la documentation exigée et postez le tout à : Collège des conseillers et conseillères thérapeutes agréés du N.-B., C.P. 2020, Succ. Vaughan Harvey, Moncton, NB, E1C 0T3.

SECTION A : Tous les demandeurs doivent remplir cette section.		
Nom du demandeur :		Téléphone, le jour :
Courriel :		Autre numéro de téléphone (cellulaire) :
Organisme de réglementation actuel :	Adresse de l'organisme :	Téléphone de l'organisme :
Site Web de l'organisme :		Titre sur la licence :
	Province : Code postal :	
Numéro d'immatriculation :	Date de délivrance :	Date d'expiration :
SECTION B : Frais de demande		
B. 1 Joindre un chèque ou un mandat bancaire ou postal de 100 \$ à la demande (paiements par carte de crédit, carte de débit ou transfert électronique impossibles pour l'instant). Les frais de demande sont non remboursables. _____ \$ en annexe _____ (initiales)		
Remarque : Sur l'approbation de sa demande, le nouveau membre agréé devra payer la cotisation d'adhésion calculée au prorata selon la date d'approbation de sa demande. L'année d'adhésion va du 1 ^{er} mai au 30 avril.		
SECTION C : Documents exigés		Cochez si le document est annexé.
1.	Relevé de notes des études de maîtrise présenté pour obtenir une licence ailleurs au Canada (demandé à des fins statistiques seulement – non pour évaluer la candidature)	
2.	Curriculum vitae à jour (demandé à des fins statistiques seulement – non pour évaluer la candidature)	
3.	Copie de la licence valide de l'association provinciale ou territoriale utilisée pour faire la présente la demande	
4.	Lettre originale de <u>chaque organisme de réglementation</u> auprès duquel le demandeur est immatriculé pour attester l'état de membre en règle de cet organisme	
5.	Vérification du casier judiciaire et des antécédents en vue d'un travail auprès de personnes vulnérables et vérification du registre concernant les mauvais traitements infligés aux enfants (là où cela existe)	
6.	Preuve d'assurance-responsabilité professionnelle d'au moins 2 millions dollars	
7.	Lettre de recommandation d'un superviseur clinicien ou d'un collègue n'ayant aucun rapport de subordination avec vous, attestant de votre bonne réputation (Cette lettre doit être envoyée directement au registraire du CCTNB.)	



SECTION D : Déclaration

Moi, _____, je déclare que :

1. Je n'ai jamais fait l'objet d'un processus disciplinaire, d'une enquête ou une décision qui a entraîné ou aurait pu entraîner la révocation ou la suspension de mon adhésion, de mon immatriculation ou de ma licence d'aucun organisme de réglementation. (Si vous avez fait l'objet d'un processus disciplinaire, d'une enquête ou d'une décision, ne signez pas la présente déclaration. Fournissez les détails sur une feuille séparée.)

Signature

Date

2. Je certifie que tous les renseignements fournis dans le présent formulaire et dans les documents qui l'accompagnent sont exacts et, compte tenu de ce fait, je demande le transfert de ma licence au Nouveau-Brunswick comme conseiller thérapeute agréé ou conseillère thérapeute agréée (CTA) ou comme candidat-conseiller thérapeute agréé ou candidate-conseillère thérapeute agréée (C-CTA). Je m'engage à respecter le Code de déontologie et les Normes d'exercice de l'Association canadienne de counseling et de psychothérapie.*
3. Si le CCTNB m'accorde l'immatriculation et que je pratique le counseling à titre indépendant, je le fais à mes propres risques. Je dégage le CCTNB de toute responsabilité et de toute réclamation pouvant découler de toute décision d'exercer à titre privé comme conseillère ou conseiller thérapeute agréé. Je comprends que tous les documents soumis au Collège deviennent la propriété du Collège dès leur réception et que ni les documents originaux ni les photocopies ne me sont retournés. J'ai annexé au présent formulaire une vérification du casier judiciaire et des antécédents en vue d'un travail auprès de personnes vulnérables et une vérification du registre concernant les mauvais traitements infligés aux enfants (là où cela existe) réalisées dans les six derniers mois.

** Le Code de déontologie et les Normes d'exercice adoptés par le CCTNB sont le Code de déontologie et les Normes d'exercice de l'Association canadienne de counseling et de psychothérapie.*

Signature

Date

Postez le présent formulaire et la documentation exigée à :

**Collège des conseillers et conseillères thérapeutes agréés du N.-B.
C.P. 2020, Succ. Vaughan Harvey
Moncton, NB E1C 0T3**

Téléphone : 506-830-5280