

# Demande de remplacement de brevet professionnel

Noms officiels \_\_\_\_\_  
Nom de famille Prénom Second prénom

Adresse postale \_\_\_\_\_  
C.P. ou rue Ville ou village Province Code postal

Date de naissance \_\_\_\_\_ N° de téléphone \_\_\_\_\_ N° de PSP  
(jour/mois/année) ou de brevet \_\_\_\_\_

Adresse courriel \_\_\_\_\_

Énumérez tous les brevets  
professionnels qui  
doivent être remplacés \_\_\_\_\_

## **Exigences :**

- Frais de 25 \$ pour chaque brevet professionnel, payé par :**
- chèque libellé à l'ordre du ministre des Finances
  - mandat libellé à l'ordre du ministre des Finances
  - carte de crédit Visa ou MasterCard (formulaire ci-joint)

*\*Des frais de 20 \$ canadiens seront facturés si un chèque s'avère sans provision.*

- Je comprends que j'ai la responsabilité de fournir tous les documents nécessaires et que ma demande ne sera pas traitée jusqu'à la réception de ces documents par la Section des brevets.
- Je comprends que j'ai la responsabilité d'aviser mon employeur manitobain de tout changement à mon numéro de brevet.

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

## **Envoyez votre demande à l'adresse suivante :**

**Section des brevets  
C.P. 700, 402 rue Main Nord  
RUSSELL (Manitoba) R0J 1W0**

**Téléphone : 204 773-2998  
Manitoba : 1 800 667-2378  
Télec. : 204 773-2411**

Ces renseignements personnels sont recueillis en vertu du Règlement du Manitoba 115/2015, en application de la Loi sur l'administration scolaire, et seront utilisés à des fins de vérification continue des brevets et de notification. Ces renseignements sont protégés par la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée. Pour toute question concernant la collecte des renseignements, communiquez avec la Section des brevets, C. P. 700, Russell (Manitoba) R0J 1W0. Tél. : 1 800 667-2378 ou 204 773-2998.

# Demande de remplacement de brevet professionnel

---



Éducation  
Section des brevets

Partie réservée à l'administration :

N° de PSP \_\_\_\_\_

N° de reçu : \_\_\_\_\_

## Demande de service payé par Visa ou Mastercard

Si vous désirez payer par Visa ou MasterCard, vous devez remplir le présent formulaire et le soumettre avec la demande de remplacement de brevet professionnel.

	<u>FRAIS</u>	<u>QUANTITÉ</u>	<u>TOTAL</u>
Demande de remplacement de brevet professionnel (25 \$ par brevet professionnel)	_____	_____	_____

Mode de paiement

Visa       MasterCard

Numéro de la carte \_\_\_\_\_

Date d'expiration \_\_\_\_\_  
(mois/année)

Nom du titulaire  
(tel qu'il apparaît sur la carte) \_\_\_\_\_  
Veuillez écrire en lettres moulées.

Signature du titulaire de la carte \_\_\_\_\_

**REMARQUE : Les renseignements relatifs à la carte Visa ou MasterCard envoyés par courriel ne peuvent pas être acceptés pour des raisons de sécurité. Si les renseignements relatifs à la carte ont été transmis par téléphone, la signature du titulaire DOIT par la suite être envoyée par la poste ou par télécopie.**

Imprimer