

**340 Service de références en pratique autonome**

suite

Les travailleurs sociaux et les thérapeutes conjugaux et familiaux en pratique autonome sont inscrits au Service de références du site Web de l'Ordre. Un moteur de recherche est à la disposition de la clientèle afin d'obtenir des références de professionnels avec des critères de sélection (exemples : par région, services offerts, etc.). L'Ordre offre à la population des références téléphoniques et l'envoi par la poste ou par télécopieur d'une liste de professionnels. Toutefois, si vous désirez vous en exclure, remplir obligatoirement l'annexe E.

**400 Transmission de renseignements**

Acceptez-vous que l'Ordre communique vos nom, adresse, numéro de téléphone et adresse courriel à des entreprises avec lesquelles l'Ordre a conclu des ententes commerciales à l'intention de ses membres (p. ex., services bancaires, assurance habitation et auto)?  
Si vous ne désirez pas recevoir les courriels en provenance d'un tiers, veuillez répondre NON (Loi C-28)

Code Signification

O	Oui	<input type="checkbox"/>
N	Non	<input type="checkbox"/>

Acceptez-vous que l'Ordre communique vos nom, adresse, numéro de téléphone et adresse courriel à des tiers à des fins de recherche, de sondage ou de statistiques?

Code Signification

O	Oui	<input type="checkbox"/>
N	Non	<input type="checkbox"/>



Si votre domicile professionnel est votre résidence parce que vous êtes sans emploi, étudiant, sur une liste de disponibilité sans rémunération, à l'emploi dans un autre domaine, hors Québec ou retraité et que vous ne désirez pas que cette information soit diffusée au tableau de l'Ordre, **complétez l'Annexe G du Guide de référence.**

À défaut d'avoir répondu, vous êtes réputé avoir consenti à la communication de vos coordonnées à des tiers. En tout temps, vous pouvez modifier votre choix en communiquant avec la réception de l'OTSTCFQ.

**600 Déclarations obligatoires**

**Vous êtes tenu de remplir les sections 610 et 620 si vous faites ou si vous avez fait l'objet d'une décision judiciaire ou disciplinaire visée aux articles 45, 45.1 et 45.2 du Code des professions.**

En ce qui a trait aux documents demandés faisant suite à une décision disciplinaire ou judiciaire, vous êtes dans l'obligation de les fournir sauf si vous avez déjà envoyé lesdits documents à l'Ordre.

**610 Décisions disciplinaires**

Si vous avez fait l'objet d'une décision disciplinaire de culpabilité, vous avez l'obligation d'en informer l'Ordre et ce, conformément aux articles 45, 45.1 et 45.2 du Code des professions.

**OUI J'AI FAIT L'OBJET D'UNE DÉCISION DISCIPLINAIRE D'UN ORDRE PROFESSIONNEL QUÉBÉCOIS OU D'UN ORGANISME PROFESSIONNEL ÉQUIVALENT DANS UNE AUTRE PROVINCE CANADIENNE OU À L'ÉTRANGER M'IMPOSANT UNE SANCTION.**  
(remplissez l'Annexe C et retournez-la avec votre formulaire d'inscription)

**620 Décisions judiciaires**

Si vous avez déjà fait l'objet d'un jugement d'un tribunal canadien ou étranger vous déclarant coupable d'une infraction criminelle, vous avez l'obligation d'en informer l'Ordre, et ce, conformément aux articles 45, 45.1 et 45.2 du Code des professions.

**NE PAS REMPLIR SI VOUS EN AVEZ OBTENU LE PARDON OU SI VOUS EN AVEZ DÉJÀ INFORMÉ L'ORDRE.**

**OUI J'AI FAIT L'OBJET D'UN JUGEMENT D'UN TRIBUNAL CANADIEN OU ÉTRANGER ME DÉCLARANT COUPABLE D'UNE INFRACTION CRIMINELLE.**  
(remplissez l'Annexe C et retournez-la avec votre formulaire d'inscription)

**630 Poursuites judiciaires**

Si vous faites l'objet de toute poursuite pour une infraction punissable de 5 ans ou plus d'emprisonnement, vous devez en informer l'Ordre, et ce, conformément à l'article 59.3 du Code des professions. Un membre de l'Ordre doit fournir cette information dans le 10 jours où il en est lui-même informé.

**NE PAS REMPLIR SI VOUS EN AVEZ DÉJÀ INFORMÉ L'ORDRE.**

**OUI JE FAIS L'OBJET D'UNE POURSUITE POUR UNE INFRACTION PUNISSABLE DE 5 ANS OU PLUS D'EMPRISONNEMENT**  
(remplissez l'Annexe C et retournez-la avec votre formulaire d'inscription)

**700 ATTESTATION DE VÉRACITÉ ET SERMENT D'OFFICE****710 Attestation de véracité**

720

Je, soussigné(e), atteste que tous les renseignements indiqués sur ce formulaire sont exacts et complets.

**Serment d'office**

Je, soussigné(e), m'engage à remplir avec honnêteté, fidélité et justice les devoirs imposés au travailleur social par le Code des professions et les règlements de l'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec, notamment à préserver le secret quant aux renseignements de nature confidentielle qui viendront à ma connaissance dans l'exercice de ma profession.

**Signature  
et date  
obligatoires**

**X**

SIGNATURE

**X**

DATE