



Ordre des traducteurs, terminologues
et interprètes agréés du Québec

Demande d'ajout de combinaison de langues

Numéro de membre : _____ Titre(s) professionnel(s) : _____

Prénom, Nom : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Combinaison(s) de langue(s) demandée(s) : _____

Indiquez le titre professionnel pour lequel vous demandez un ajout : _____

Indiquez la combinaison de langues dans laquelle vous avez obtenu votre diplôme : _____

*une inspection professionnelle aura lieu dans les six mois et portera sur chacune des combinaisons de langues ajoutées. Un questionnaire devra être rempli et **trois échantillons de travail d'environ 1000 mots dans chacune des combinaisons** devront être fournis. S'il s'agit de documents officiels, **six échantillons** devront être fournis.

Je m'engage à fournir tous les documents et renseignements concernant l'inspection dans le délai exigé. À défaut de quoi, la ou les combinaisons de langues seront retirées du répertoire.

Paiement

Coût : 260 \$ plus taxes par combinaison de langues**. L'OTTIAQ émettra une facture et vous enverra un courriel afin que vous puissiez effectuer le paiement dans votre compte du Portail OTTIAQ.

La ou les combinaison(s) de(s) langue(s) demandée(s) s'affichera(ont) dans les 24 heures dans le répertoire des membres une fois le paiement effectué.

**Non remboursable

Protection de vos renseignements personnels

L'OTTIAQ se soucie de la protection de vos renseignements personnels. Les renseignements recueillis dans le présent formulaire le sont à des fins de protection du public et de contrôle de l'exercice de la profession, de même qu'à des fins de statistique et de sondage. Ces renseignements pourront conséquemment être accessibles à l'ensemble du personnel de l'Ordre dans le cadre de l'exercice de leurs fonctions. Vos coordonnées pourront également être utilisées par l'OTTIAQ ou ses mandataires à des fins associatives ou pour communiquer de l'information relative à l'exercice de la profession ou vous proposer des biens ou services. Ces renseignements seront conservés tant qu'utiles aux besoins de l'Ordre en conformité avec les lois qui le régissent.

Consentement

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les renseignements qui y figurent soient utilisés suivant les conditions ci-haut mentionnées.

Signature : _____