



Ordre des traducteurs, terminologues  
et interprètes agréés du Québec

**ENGAGEMENT D'ACCESSIBILITÉ AUX DOCUMENTS  
(ARTICLES 4 5° ET 11 DU RÈGLEMENT SUR L'EXERCICE DE LA PROFESSION  
DE TRADUCTEUR, TERMINOLOGUE OU INTERPRÈTE AGRÉÉ EN SOCIÉTÉ)**

DÉNOMINATION SOCIALE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Représentée par : \_\_\_\_\_

Titre ou fonction : \_\_\_\_\_

Dûment autorisé(e) aux fins des présentes, lequel (laquelle) déclare donner le droit aux personnes, comités et tribunal ci-après mentionnés, conformément à l'article 192 du *Code des professions*, d'exiger de toute personne la communication et l'obtention d'un document mentionné à l'article 11 du *Règlement sur l'exercice de la profession de traducteur, terminologue ou interprète agréé en société* ou d'une copie conforme d'un tel document :

- 1° un comité d'inspection professionnelle ou un membre, un inspecteur, un enquêteur ou un expert de ce comité ainsi que la personne responsable de l'inspection professionnelle nommée conformément à l'article 90 du *Code des professions*;
- 2° un syndic, un syndic adjoint ou correspondant ou un expert que le syndic s'adjoint;
- 3° un comité de révision visé à l'article 123.3 du *Code des professions* ou un membre de ce comité;
- 4° un conseil de discipline ou un membre de ce conseil;
- 5° le Tribunal des professions ou un de ses juges;
- 6° tout comité d'enquête formé par un Conseil d'administration ou un membre d'un tel comité;
- 7° tout administrateur désigné par le gouvernement en vertu de l'article 14.5 du *Code des professions*;
- 8° une personne, un comité ou un membre d'un comité désigné par le Conseil d'administration aux fins de l'application de l'article 89 du *Code des professions*, soit le Comité du fonds d'indemnisation;
- 9° un comité formé par le Conseil d'administration en application de l'article 52.2 du *Code des professions* ou un membre de ce comité.

Protection des 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

J'accepte que les renseignements recueillis soient utilisés suivant les conditions ci-haut mentionnées.

En foi de quoi, j'ai signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ville) Année Mois Jour

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Numéro de membre