

## TABLEAU DES STÉNOGRAPHES OFFICIELS

### FORMULAIRE DE RÉINSCRIPTION

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_  
Prénom et Nom jj/mm/aaaa

à \_\_\_\_\_ demande ma réinscription au Tableau des sténographes officiels.  
lieu

N° assurance sociale : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F

#### Langue d'exercice

français ou  anglais

#### Type d'exercice

sténographie  sténotypie  sténomasque

#### Principale place d'affaires

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

#### Domicile

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

#### Autre place d'affaires (le cas échéant)

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

#### Date et lieu d'accréditation

Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
jj/mm/aaaa section

#### Date et lieu d'assermentation

Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
jj/mm/aaaa section

Et j'ai signé \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
signature jj/mm/aaaa

à \_\_\_\_\_  
lieu

#### Pièces à joindre

- Copie certifiée conforme de l'accréditation du Comité sur la sténographie
- Attestation de l'assermentation d'office
- Copie certifiée conforme d'une pièce d'identité (permis de conduire, carte d'assurance-maladie ou passeport)
- Chèque à l'ordre du Barreau du Québec d'un montant de 750 \$

#### RETOURNEZ à l'adresse suivante

le formulaire dûment rempli et signé  les documents requis  un chèque de 750 \$ à l'ordre du Barreau du Québec

À l'attention de : Mme Louise Ste-Marie  
**COMITÉ SUR LA STÉNOGRAPHIE**

Barreau du Québec, 445, boulevard Saint-Laurent, Montréal (Québec) H2Y 3T8