

TABLEAU DES STÉNOGRAPHES

FORMULAIRE DE RÉINSCRIPTION

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

à _____ demande ma réinscription au Tableau des sténographes.
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

COMITÉ SUR LA STÉNOGRAPHIE

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