



Nom et lieu de votre futur employeur : _____

Retournez-vous au travail suite à une absence autorisée? Oui Non Si oui : du: _____ au : _____
 jj/mm/aa jj/mm/aa

Spécifier quel genre de congé : maternité
 maladie
 invalidité
 autre préciser _____

D. CANDIDATES RÉSIDANT HORS DU NOUVEAU BRUNSWICK

Avez-vous travaillé comme infirmière.immatriculée hors du N.-B. depuis la dernière fois que vous avez été immatriculée avec l'AIINB? Oui Non

Un formulaire de confirmation de vos heures de travail des cinq dernières années doit être rempli par tous vos employeurs et acheminé directement à l'AIINB.

Nom et adresse de l'employeur	Votre poste	Période de l'emploi
		du: _____ au: _____
		du: _____ au: _____
		du: _____ au : _____

E. VÉRIFICATION DE L'AUTORISATION D'EXERCER ACTUELLE

Un formulaire de vérification de l'autorisation d'exercer actuelle doit être complétée par l'organisme de réglementation et envoyé directement à l'AIINB.

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-HAUT SONT EXACTS.

Je comprends qu'afin de remplir son mandat de protection du public que lui confère la *Loi sur les infirmières et infirmiers*, l'AIINB recueille, utilise et divulgue des renseignements personnels pour répondre aux besoins relatifs à la réglementation professionnelle, à la recherche, aux statistiques, à la formation, à la planification et à la base de données en soins infirmiers et pour fournir ou offrir des services directement à ses membres ou par le truchement de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada, de la Société de protection des infirmières et infirmiers du Canada, de Meloche Monnex ou d'autres («tiers») lorsque l'AIINB estime que de tels services pourraient intéresser ses membres. Je consens à recevoir des communications électroniques de l'AIINB et de tiers au sujet de tels services, et je comprends que je peux retirer ce consentement en tout temps. Je comprends que je peux communiquer avec l'AIINB à tout moment pour vérifier l'usage ou la divulgation des renseignements que je fournis à l'AIINB.

_____ Date

_____ Signature

F. FRAIS (Voir page suivante le barème des frais d'immatriculation)

Mode de paiement <input type="checkbox"/> Chèque certifié <input type="checkbox"/> Mandat de poste <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Espèces _____ \$
Pour carte de crédit, veuillez fournir l'information suivante :
Numéro de la carte : ____/____/____/____/-____/____/____/____/-____/____/____/____ Date d'expiration ____/____ - ____/____
_____ Nom du titulaire de la carte _____ Signature

Remplir, signer et retourner ce formulaire à l'AIINB accompagné des frais d'immatriculation requis.



F. FRAIS D'IMMATRICULATION 2019 (en monnaie canadienne seulement)

S.V.P., envoyer les frais d'immatriculation selon la date à laquelle vous prévoyez exercer la profession infirmière au Nouveau-Brunswick. Les certificats d'immatriculation demeurent valides jusqu'au 30 novembre.

<u>FRAIS D'IMMATRICULATION ACTIVE</u>	
Du 1 ^{er} décembre 2018 au 30 novembre 2019	556,14 \$
Si expiré	613,64 \$
Du 1 ^{er} juin 2019 au 30 novembre 2019	333,68 \$
Si expiré	391,18 \$
Du 1 ^{er} septembre 2019 au 30 novembre 2019	166,84 \$
Si expiré	224,34 \$
<u>FRAIS D'IMMATRICULATION NON ACTIVE</u>	
Membre non actif	46,00 \$
Si expiré	57,50 \$
Membre non actif et membre de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada	115,69 \$
Si expiré	127,19 \$

Le membre non actif reçoit les publications de l'Association, peut participer aux activités de la section et peut s'inscrire à un cours de réintégration à la profession. Le membre non actif n'exerce pas activement la profession infirmière au Nouveau-Brunswick.

<u>TRANSFERT DE NON ACTIF À ACTIVE</u>	
Ces frais comprennent un crédit pour les frais non actifs déjà payés	
Du 1 ^{er} décembre 2018 au 30 novembre 2019	510,14 \$
Du 1 ^{er} juin 2019 au 30 novembre 2019	287,68 \$
Du 1 ^{er} septembre 2019 au 30 novembre 2019	120,84 \$

(Tous les frais comprennent la T.V.H de 15 %.)

N'hésitez pas à communiquer avec le **service d'immatriculation** pour de plus amples renseignements ou des précisions à ce sujet aux (506)458-8731 ou 1-800-442-4417 (seulement dans la province).