



Avis de démission

Utilisez ce formulaire pour nous aviser que vous souhaitez démissionner à titre de membre de l'Ordre. Si vous prenez votre retraite, consultez notre foire aux questions à oct-ooeo.ca/retraite.

Si vous démissionnez, vous ne serez plus membre de l'Ordre et ne pourrez plus enseigner dans les écoles financées par les fonds publics de la province. Vous n'aurez plus accès à votre dossier de membre sur notre site web ni le droit d'utiliser le titre professionnel EAO, «enseignant(e) agréé(e) de l'Ontario».

Si vous voulez vous réinscrire plus tard, vous devrez en faire la demande et satisfaire à toutes les exigences d'inscription en vigueur à ce moment-là.

Veuillez nous transmettre le présent formulaire dûment rempli via le portail de téléversement à oct-ooeo.ca/portail, par télécopieur ou par la poste.

Veuillez prévoir environ 30 jours ouvrables pour le traitement de votre demande.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

N° DE MEMBRE

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM ET DEUXIÈME PRÉNOM

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

ADRESSE – LIGNE 1

ADRESSE – LIGNE 2

APP. / UNITÉ / B.P. / R.R.

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

PAYS

TÉLÉPHONE (PRINCIPAL)

TÉLÉPHONE (SECONDAIRE)

ANCIENS NOMS (LE CAS ÉCHÉANT)

Vous devez cocher les deux cases pour que votre demande soit traitée.

- Je désire démissionner à titre de membre de l'Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario. Je sais que, pour redevenir membre, je devrai en faire la demande à l'Ordre, satisfaire à toutes les exigences d'inscription qui seront en vigueur à ce moment-là et verser tous les droits requis.
- Je déclare que tous les renseignements ci-dessus sont exacts et complets.

SIGNATURE

DATE

Veillez apposer votre signature électronique. Vous pouvez également imprimer ce formulaire et nous l'envoyer, signé et daté.