



Ordre des acupuncteurs du Québec

505, boul. René-Lévesque Ouest, bureau 601
Montréal (Québec) H2Z 1Y7
(514) 523-2882 / 1-800-474-5914 Fax : (514) 523-9669

Demande d'enquête

En vertu de l'article 34 du *Règlement sur les normes d'éthique et de déontologie des administrateurs du Conseil d'administration d'un ordre professionnel*

Si vous avez des motifs raisonnables de croire qu'un membre du Conseil d'administration de l'Ordre a commis un manquement aux normes d'éthique et de déontologie qui lui sont applicables, veuillez en aviser le comité d'enquête à l'éthique et à la déontologie de l'Ordre en remplissant ce formulaire.

Partie 1 Renseignements personnels

.....

Prénom				Nom			
Adresse du domicile						App.	
Ville				Province	Code postal	Pays	

Méthode(s) de contact privilégiée(s)

⚠ Veuillez ne remplir que les champs des méthodes de contact à utiliser pour communiquer avec vous.

Téléphone (domicile)	Téléphone (cellulaire)	Téléphone (bureau)	Poste
____-____-____	____-____-____	____-____-____	____

Courriel

Partie 2 Renseignements liés à la demande d'enquête

Membre visé par la demande

Prénom				Nom			
--------	--	--	--	-----	--	--	--

Motifs de la demande

Infraction(s) alléguée(s) au [Code d'éthique et de déontologie des membres du Conseil](#) ou au [Règlement](#)

Description des faits appuyant la dénonciation

Date(s) ou période(s) où les infractions alléguées ont eu lieu

Documents justificatifs (facultatif)

S'il y a lieu, veuillez joindre à votre demande une copie (papier ou numérique) de tous les documents pertinents et remplissez le tableau ci-dessous.

Titre du document	Date d'émission
Ex. : Procès-verbal	2019 07 21
	AAAA MM JJ
	AAAA MM JJ
	AAAA MM JJ
	AAAA MM JJ
	AAAA MM JJ
	AAAA MM JJ

Partie 3 Attestation

J'atteste que la présente demande d'enquête est faite de bonne foi et que toute l'information fournie est, à ma connaissance, véridique et exacte.

_____| AAAA | | MM | | JJ |
Signature Date

 **Veuillez retourner ce formulaire dûment rempli et signé, accompagné s'il y a lieu des documents justificatifs, par l'un des moyens suivants :**

- ▶ Par courriel : secretaire@o-a-q.org
- ▶ Par la poste : Secrétaire, Ordre des acupuncteurs du Québec
505, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 601
Montréal (Québec), H2Z 1Y7