

# ***Demande d'agrément à l'OTTIAQ***

## **Ajout de combinaison de langues**

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Nom à la naissance : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Sexe :  masculin  féminin  
Date de naissance (jour/mois/année) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_  
Téléphone bureau : \_\_\_\_\_  
Télécopieur : \_\_\_\_\_

Ajout de combinaison de langues en :

- traduction
- terminologie
- interprétation judiciaire
- interprétation de conférence

### **Traducteurs et terminologues SEULEMENT**

Combinaison de langues  
(une seule par demande) :

- anglais-français
- français-anglais
- autre combinaison\* :

*\* La langue de départ ou d'arrivée doit être le français ou l'anglais.*

### **Interprètes SEULEMENT**

Combinaison de langues  
(au moins deux des trois langues  
doivent être indiquées) :

- Langue A (langue active,  
généralement la langue maternelle) :

\_\_\_\_\_  
- Langue B (langue active,  
très bien connue par l'interprète) :

\_\_\_\_\_  
- Langue C (langue passive,  
langue de départ uniquement) :

\_\_\_\_\_

### **MODALITÉS DE PAIEMENT**

- 146,74 \$** (étude de dossier)

LE PRIX INDIQUÉ INCLUT LES TAXES.

- Chèque (à l'ordre de : OTTIAQ)

- Carte de crédit

Numéro de carte

- Visa
- Mastercard
- American Express

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Exp. \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

J'atteste que tous les renseignements fournis à l'appui de ma demande sont exacts.

DATE \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_

## DÉCLARATION SOLENNELLE

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_,

demeurant au \_\_\_\_\_,

déclare solennellement que :

1. tous les renseignements fournis à l'appui de ma demande d'agrément à l'OTTIAQ sont exacts;
2. je suis l'auteur(e) des échantillons de traduction fournis à l'appui de ma demande;
3. ces échantillons n'ont pas été révisés par une autre personne que moi.

Et j'ai signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature du candidat

Déclaré solennellement devant moi

à \_\_\_\_\_,

ce \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Commissaire à l'assermentation ou notaire