

## Formulaire de DÉMISSION

Si vous ne prévoyez pas exercer la thérapie respiratoire en Ontario, vous pouvez décider de cesser d'être membre. Pour ce faire, vous devez aviser l'OTRO par écrit en remplissant le présent formulaire et en le faisant parvenir au bureau de l'OTRO. Si vous ne renouvelez votre adhésion et que vous ne démissionnez pas auprès de l'OTRO au plus tard à la date limite du renouvellement, votre adhésion pourrait être suspendue pour motif de non-paiement des frais.

fois que vous avez démissionné, vous n'êtes plus membre de l'OTRO et vous ne pouvez plus utiliser le titre de thérapeute respiratoire ni exercer la thérapie respiratoire en Ontario. Si à l'avenir vous désirez redevenir membre de l'OTRO, vous devrez présenter une demande et répondre aux exigences d'entrée de la profession en vigueur à ce moment-là.

## **DEMANDE DE DÉMISSION**

Je désire démissionner à titre de membre de l'OTRO. J'ai lu les renseignements ci-dessus et je comprends que lorsque j'aurai démissionné de l'OTRO, je n'aurai plus le droit d'utiliser le titre de thérapeute respiratoire ni d'exercer la thérapie respiratoire en Ontario. Je comprends aussi que pour redevenir membre, je devrai faire une nouvelle demande et répondre aux exigences d'entrée de la profession en vigueur au moment de la nouvelle demande.

1. COORDONNÉES PERSONNELLES			
PRÉNOM		NOM DE FAMILLE	
Nº D'INSCRIPTION DE L'OTRO.			
APP	ADRESSE MUNICIPALE		
VILLE		PROVINCE	
CODE POSTAL		PAYS	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE		COURRIEL	
2. RAISON DE LA <b>DÉMISSION</b>			
Congé (études)	Congé (parental)	☐ Déménagement à un autre pays	Travail dans une autre profession
Congé (médical)	☐ Déménagement – autre province	Retraite	Autre :
Dernière journée de travail en thérapie respiratoire en Ontario :			
<b>⇒</b> SIGNATURE		DATE	

**ENVOI DE LA DEMANDE** 

POSTE: OTRO, 180, rue Dundas Ouest, Bureau 2103 Toronto (Ontario) M5G 1Z8; TÉLÉCOPIEUR: 416 591-7890 QUESTIONS: TÉL.: (416) 591-7800 ou sans frais 1 800 261-0528, courriel: ng@crto.on.ca site Web www.crto.on.ca