



College of Respiratory  
Therapists of Ontario

Ordre des thérapeutes  
respiratoires de l'Ontario

## Formulaire de

# CHANGEMENT DE NOM

Le nom qu'un membre de l'OTRO utilise dans le cadre de son travail doit être le nom de son inscription auprès de l'OTRO. Le public a le droit de savoir qui sont les membres ainsi que connaître leurs qualifications. De plus, il faut que l'OTRO soit en mesure d'identifier correctement un membre, au besoin.

Les demandes de changement de nom doivent être envoyées par écrit et doivent être accompagnées d'une photocopie d'un des documents suivants :

- Certificat de mariage
- Certificat de changement de nom
- Certificat de divorce

---

Nº d'inscription de l'OTRO (s'il y a lieu)

PRÉNOM (tel qu'au dossier)

NOM DE FAMILLE (tel qu'au dossier)

NOUVEAU PRÉNOM (s'il y a lieu)

NOUVEAU NOM DE FAMILLE (s'il y a lieu)

COURRIEL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE



SIGNATURE

DATE

---

#### ENVOYEZ VOTRE APPLICATION À :

OTRO, 180, rue Dundas Ouest. Bureau 2103 Toronto (Ontario) M5G 1Z8

TÉLÉCOEUR : 416-591-7890

QUESTIONS:

TÉL : 416-591-7800 ou sans frais 1 800 261-0528, COURRIEL : [questions@crto.on.ca](mailto:questions@crto.on.ca) Site web [www.crto.on.ca](http://www.crto.on.ca)

---

RÉSERVÉ AU BUREAU							DATE DE RÉCEPTION	DATE DU CHANGEMENT	COMMENTAIRES
-------------------	--	--	--	--	--	--	-------------------	--------------------	--------------