



ASSOCIATION OF PROFESSIONAL GEOSCIENTISTS OF ONTARIO

25 Adelaide Street East, Suite 1100, Toronto Ontario, M5C 3A1
Tel: 416-203-2746 • Fax: 416-203-6181
E-mail: info@apgo.net • www.apgo.net



Ordre des géologues
du Québec

500 Sherbrooke Ouest, bureau 900 • Montréal (Québec) H3A 3C6
Tél. : 514-278-6220 ou 1-888-377-7708 • Téléc. 514 844-7556
Courriel : info@ogq.qc.ca • www.ogq.qc.ca

**TEMPORARY CERTIFICATE /
PERMIS TEMPORAIRE**

**Form to be used in the context of the APGO /OGQ
bilateral Agreement**

**Formulaire à utiliser dans le cadre de l'Entente
bilatérale APGO /OGQ**

**Fill out and send by mail (with fee) to host, and fax or
mail to home association**

**Remplir et retourner par la poste ou télécopieur aux
deux associations**

please check / s.v.p. cochez

INSERT OR COPY INTO THIS
SPACE CURRENT PHOTO,
DRIVERS LICENSE OR OTHER
IDENTITY DOCUMENT

APPOSER OU COPIER DANS CET
ESPACE UNE PHOTOGRAPHIE, LE
PERMIS DE CONDUIRE OU AUTRE
DOCUMENT D'IDENTITÉ

- DEMANDE DE PERMIS TEMPORAIRE AU QUÉBEC / REQUEST FOR TEMPORARY PERMIT IN QUEBEC**
 DEMANDE DE CERTIFICAT TEMPORAIRE EN ONTARIO / REQUEST FOR TEMPORARY CERTIFICATE IN ONTARIO

Identification

Surname : _____ Given name(s): _____
Nom : _____ Prénom(s): _____

Registration no. APGO: _____ ; no. permis OGQ: _____

Date de naissance: _____ Lieu de naissance: _____ Sexe : F
Date of birth: _____ / _____ / _____ Place of birth _____ Sex : M
Year Année/ Month Mois/ Day Jour

Citoyenneté/Citizenship: canadienne/canadian autre/other , précisez/specify: _____

Preferred Address/Adresse: Home/Domicile Business/Affaires

Institution(s) attended _____

Degree(s) _____ Date of Graduation(mm/dd/yr) _____

Specialization or discipline: _____

Home / Domicile

Address / Adresse : _____
no. street / rue apt./ app.

city / ville province postal code / code postal country / pays

Phone / Téléphone : _____ Email/ Courriel : _____

Business / Affaires

Name of employer/ Nom de l'employeur : _____

Address / Adresse : _____
no. street / rue suite / bur.

city / ville province postal code / code postal country / pays

Phone / Téléphone : _____ Fax / Télécopieur : _____ Email / Courriel : _____

Position or title / Poste occupé ou titre : _____

<i>For use of APGO</i>		Reservé à l'OGQ
Form received:	<input type="checkbox"/> Date: _____	Reçu le: _____
Letter of Good Standing received:	<input type="checkbox"/> Date: _____	Permis temporaire émis le: _____
Application Fee received:	<input type="checkbox"/> Date: _____	
Document copies received:	<input type="checkbox"/> Date: _____	
Temporary certificate granted on:		

Period applying to this request / Période visée par cette demande :

From /De _____ to /à _____
Month Mois / Day Jour / Year Année Month Mois / Day Jour / Year Année

Client or employer in host province
 Client ou employeur dans la province hôte: _____

Description of work to be done in host province
 Description du travail à faire dans la province hôte :

I hereby authorize the two associations to exchange any relevant information or documentation in support of this application.

I solemnly declare that the information provided with this application is complete and accurate.

Par la présente, j'autorise les deux associations à échanger toute information ou document pertinent à l'appui de cette demande.

Je déclare solennellement que les renseignements fournis avec cette demande sont complets et exacts.

Signature: _____ Date: _____

**SEND BY MAIL (WITH FEE) TO HOST (APGO) AND MAIL OR FAX COPY TO HOME ASSOCIATION (OGQ)
 POSTER (AVEC PAIEMENT) À L'ASSOCIATION HÔTE ET TRANSMETTRE UNE COPIE À L'ASSOCIATION D'ORIGINE
 CHEQUE OR MONEY ORDER / CHÈQUE OU MANDAT POSTAL
 Ontario: \$118.65**

APGO
 Fax : 416-203-6181. Email: info@apgo.net
 25 Adelaide Street, Suite 1100, Toronto, Ontario, M5C 3A1

OGQ
 Téléc. : 514 844-7556
 500 Sherbrooke Ouest, bureau 900,
 Montréal (Québec) H3A 3C6