

EDUCATION FORMATION	Name of School / University attended Nom de l'école / Université ont fréquenté	Location of School or University/ Emplacement de l'école ou Université	Date(s) Attended/ Présent		Course/Diploma Programme/Certificat
			From/ De	To/À	

BARBER SCHOOL INFORMATION - INFORMATIONS POUR L'ÉCOLE DE BARBIER

Name of School / Nom de école	Course/ Programme	Hours / heures	Course(Programme) dates	
			From/De	To/À

**INFORMATION ON COMPANY OR EVENT FOR DEMONSTRATIONS
INFORMATION ON ENTREPRISE OU ÉVÈNEMENT POUR MANIFESTATIONS**

Name of Company or Event / Nom de entreprise ou un événement	Address / Adresse	City / Ville	Phone / Téléphone entreprise ou un événement

I have read and understand that I must follow the rules and regulations of the Board. I further understand that the demonstrator license is issued to persons who are platform artists on behalf of companies, manufactures, industry partners and will involve barbering techniques for which I will receive compensation.

J'ai lu et compris que nous devons suivre les règles et règlements du Conseil d'administration. De plus, nous comprenons que la licence de démonstrateur est délivrée aux personnes qui sont des artistes de la plate-forme pour le compte de sociétés, produits manufacturés, partenaires de l'industrie et comportent des barbiers techniques pour lesquels je vais recevoir une indemnité.

Attach the following documents with this application:

- Government issued photo ID, showing date of birth and signature
Gouvernement a publié la photo d'identité, indiquant la date de naissance et signature
- Copy of current Provincial or State License
Copie de cours provinciales ou permis d'Etat
- Copy of Social Insurance Number Card
Copie de la carte de numéro d'assurance sociale

OTHER DOCUMENTS IF APPLICABLE - AUTRES DOCUMENTS, LE CAS ÉCHÉANT

- Any other transcripts from educational institutions
Toutes les autres transcriptions des établissements d'enseignement
- Copy of any criminal record discharges and current probation orders
Copie des rejets dossier criminelles et actuel des ordonnances de probation
- Copy of official document for any change of name if different from name at birth
Copie d'un document officiel pour tout changement de nom s'il est différent du nom à la naissance

AFFIDAVIT OF APPLICANT - DÉCLARATION SOUS SERMENT DE DEMANDEUR

**CERTIFICATION AND CONSENT OF APPLICATION
CERTIFICATION ET CONSENTEMENT DE DEMANDE**

I hereby certify that the statements, answers and representations made in this application and in any documents attached are true and correct. I understand that any misrepresentation is grounds for refusal or subsequent revocation of license. I further certify that I have read and will abide by the provisions of the **Registered Barbers' Act**, c82 SNB 2007.

Je certifie par ceci que les rapports, les réponses et les représentations faits dans cette application et dans tous les documents joints sont vrais et corrects. Je comprends que n'importe quelle déclaration est des causes de déchéance le refus ou suivant du permis. Je certifie plus loin que j'ai lu et demeurerai par les dispositions de la **Loi sur les barbiers immatriculés** c82 L.N-B 2007.

.....
Dated / Fait

.....
Applicant Signature (Demandeur)

**CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION
CONSENTEMENT DE DIVULGATION D'INFORMATIONS**

CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION: I authorize any person, agency of government, professional association or any other organization that may have information that can verify the statements made in this application or any other document made in support of this application regarding, citizenship, criminal history, credit rating, education and training as a barber or hairdresser to release such information upon request and presentation of this consent, even if the form is a copy and not an original. By this consent I further state that I will hold harmless any person, firm, agency of government, professional association for any information supplied.

CONSENTEMENT DE DIVULGATION D'INFORMATIONS: J'autorise toute personne, organisme du gouvernement, association professionnelle ou toute autre organisation qui croit détenir des renseignements qui peuvent vérifier les déclarations faites dans la présente demande ou tout autre document invoqué à l'appui de cette demande, citoyenneté, antécédents criminels, cote de crédit, l'éducation et la formation comme un barbier ou le coiffeur de divulguer l'information sur demande et présentation de ce consentement, même si la forme est une copie et non un original. Par ce consentement, je déclare encore que j'organiserai inoffensifs tout organisme ferme, personne, du gouvernement, une association professionnelle pour toute information fournie.

.....
Dated / Fait

.....
Applicant Signature (Demandeur)

Applicant must comply with section 12(6) of the **Registered Barbers' Act 2007** for issuance of registration.
Le demandeur doit se conformer à l'article 12(6) de **Loi sur les barbiers immatriculés 2007** pour le établissement de l'immatriculation.

BOARD OF BARBER EXAMINERS OFFICIAL RECEIPT		Bureau des examinateurs des barbiers Reçu Officiel	
Receipt Number / No de Reçu		Received From / Reçu de	
Receipt Date / Date de Reçu		In payment for / Acquit de Payment <i>License Registrations Fees / frais du permis et immatriculation</i>	
Cash Report / Rapport de Caisse SJ-NBRBA-20 -RBA- NARB-21000-000-		Amount Received / Montant Reçu	
Registration Number / No de immatriculation		Balance due / Balance dû	
Approved by / Approuvé par	Initials(es)	Date/Fait	

Officer assigned : _____
Agent assigné : _____ Area / Zone: _____

Additional Comments / Commentaires additionnels:

