

PART 2 PARTIE: (To be completed by all applicants – À remplir par tous les candidats)

EDUCATION / FORMATION	Name of Barber School or Shop for training Nom d'école ou de salon de barbier pour la formation	Location of School or Shop Endroit d'école ou de salon (City/Ville / Prov)	Date(s) Attended/ Présent		Hours Completed Heures finies
			From/ De	To/À	
	Barber Shop or School / école ou de salon de barbier				hrs
					hrs
					hrs

Answer the following **only if applicable to you** :
Répondez-au suivant **seulement si c'est approprié vous** :

LICENSES HELD	Name of Jurisdiction of previous license	Method of Licensure Circle only one	Type of License Held	Date of License / Permis (mm/ya)	
				From/De	To/À
		Exam / Reciprocity			
		Exam / Reciprocity			
		Exam / Reciprocity			

PART 3 PARTIE: (To be completed by Student barber applicants only - À remplir par les candidats étudiants barbier seulement)

NAME OF BARBER SCHOOL / NOM DE ECOLE DU BARBIER	COURSE / PROGRAMME	HOURS / HEURES	Course (Programme) dates	
			From/de	To / A

PART 4 PARTIE: (To be completed by Apprentice barber applicants only - À remplir par les candidats Apprenti barbier seulement)

INFORMATION ON BARBER SHOP FOR APPRENTICESHIP - INFORMATIONS SUR SALON DE BARBIER POUR APPRENTISSAGE			
Name of Barber Shop / Nome de Salon de barbier	Name of barber / Nom de barbier	City / Ville	Shop Phone / Téléphone

We have read and understand that we must follow the rules and regulations of the Board. We further understand that the apprenticeship program is designed for education where the registered or master barber is the instructor and the apprentice is the student. We understand that theory work from the text book must be taught, demonstrations must be provided, and hands-on experience must be performed as part of the apprenticeship program.

Nous avons lu et comprendre que nous devons suivre les règles et règlements du Bureau. De plus, nous comprenons que le programme d'apprentissage est conçu pour l'éducation, où le immaculée ou maître Barbier est l'instructeur et l'apprenti est l'étudiant. Nous comprenons que théorie travail tiré du livre de texte doit être enseignée, démonstrations doivent être fournies et expérience à commande manuelle doit être effectuée dans le cadre du programme d'apprentissage.

Has apprentice had any previous hours of apprenticeship Yes/Oui No/non
Apprenti n'a eu aucunes précédentes heures d'apprentissage ? If yes how many hours / Si oui combien d'heures ? _____

Signature of Barber responsible for the apprenticeship  _____ License/Permis # : _____

PART 5 PARTIE : (To be completed by Master Barber applicants only - À remplir par Maître Barbier candidats seulement)

Master Barber Applicants Complete Below - Maître Barbier candidats remplir ci-dessous

Copy of certificate must be attached / Le copy du certificat doit être joint

Name of Institution where course In instructional technique obtained. Nom de l'Institution où du cours d'enseignement technique obtenue.	Location of School Endroit d'école (City/Ville / Prov)	Date(s) Attended/ Présent	Hours Completed Heures finies

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. Made under the pains and penalty of perjury.

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. Donné sous la douleur et la peine de parjure.

..... 
Dated / Fait Applicant Signature (Demandeur)

SWORN TO (or Solemnly Affirmed)
before me at _____)
in the County of _____)
and Province of New Brunswick on _____)
_____)

FAIT SOUS SERMENT (ou affirmé solennellement)
devant moi à _____)
dans le comté de _____)
et la province du Nouveau-Brunswick, le _____)
_____)

Commissioner of Oaths (Apply Seal of Office here) Commissaire à la prestation des serments (Appliquer le sceau du Bureau ici)

**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 20(5) of the **Registered Barbers' Act 2007** for issuance of registration.
Le demandeur doit se conformer à l'article 20(5) de **Loi sur les barbiers immatriculés 2007** pour le établissement de l'immatriculation.

Check List for All Applicants - Liste de vérification pour tous les demandeurs :

- 2 Colour Passport type photographs (available Wal-mart / Shoppers/ Costco) - 2 photos passeport couleur.
- Copy of all required documents relating to education and training - Copie de tous les documents nécessaires relatifs à l'éducation et la formation. Any transcripts or discharge certificates - Tout transcriptions ou les certificats de décharge.
- Enclosed the appropriate fee for the category of license being applied for - joint le tarif approprié pour la catégorie d'objet de la demande de permis.
- A copy of any former license in barbering or cosmetology from any jurisdiction - A copie de toute permis ancienne barbier ou cosmétologie de toute juridiction.
- A copy of a photo ID card issued by a government agency having your signature, date of birth and photo - A copie d'une photo de carte d'identité délivrée par un organisme de réglementation votre signature, date de naissance et photo.
- Copy of any criminal record discharges and any current probation orders – Copie des rejets dossier criminelles et actuel des ordonnances de probation

**INCOMPLETE OR INCORRECT APPLICATIONS WILL NOT BE PROCESSED
LES DEMANDES INCOMPLÈTES OU INCORRECTES NE SERONT PAS TRAITÉS**