



ACCORD TRINATIONAL DE RECONNAISSANCE MUTUELLE CANADA/MEXIQUE/ÉTATS-UNIS

FORMULAIRE DE DEMANDE

Veuillez remplir le présent formulaire et le transmettre à l'autorité qui a délivré votre permis initial. **Joindre un CV à jour** qui décrit l'expérience requise pour satisfaire aux critères d'admissibilité du programme.

NCARB

Équipe des relations
internationales

Courriel : mra@ncarb.org

Site Web : www.ncarb.org/contact

ROAC

Administrateur des permis, bureau du
registraire

Courriel : officeoftheregistrar@oaa.on.ca

Site Web : www.roac.ca/contact-us/

ENCONARQ+EA

Président de l'ENCONARQ

Courriel :

presidente@enconarqea.org.mx

A. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Titre : Nom légal complet :

Adresse 1 :

Genre :

Date de naissance :

Adresse 2 :

Ville :

État :

Pays :

Code postal :

Courriel :

N° de téléphone :

Pays dans lequel ou lesquels vous désirez obtenir un permis* : ☐ États-Unis ☐ Mexique ☐ Canada

Si vous souhaitez obtenir un permis aux É.-U., veuillez préciser l'autorité à laquelle vous prévoyez de le demander :

**Vous pouvez demander un permis dans deux pays simultanément. Des frais distincts s'appliquent alors à chaque demande.*

B. DIPLÔME(S) PROFESSIONNEL(S) EN ARCHITECTURE, S'IL Y A LIEU

Nom du premier diplôme :

Type de diplôme : (associé/baccalauréat/maîtrise/doctorat) :

Nom de l'établissement :

Date de délivrance :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Ville :

État :

Pays :

Code postal :

Site Web :

Nom du deuxième diplôme (s'il y a lieu) :

Type de diplôme : (associé/baccalauréat/maîtrise/doctorat) :

Nom de l'établissement (si différent de l'établissement ci-dessus)

Date de délivrance :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Ville :

État :

Pays :

Code postal :

Site Web :



- Les périodes au cours desquelles l'inscription a été interrompue ou n'a pas été renouvelée doivent être indiquées sur des lignes distinctes.
- Tous les renseignements fournis deviennent partie intégrante du dossier officiel du demandeur;
- Chaque autorité compétente individuelle se réserve le droit de vérifier tout renseignement avant la délivrance d'un permis.

[illegible]



ACCORD TRINATIONAL DE RECONNAISSANCE MUTUELLE CANADA/MEXIQUE/ÉTATS-UNIS

FORMULAIRE DE DEMANDE

DEMANDES D'INSCRIPTION/DE PERMIS

AUTORITÉ(S) COMPÉTENTE(S) ET PAYS DANS LESQUELS VOUS SOUHAITEZ OBTENIR UN PERMIS.

Autorité compétente	Pays

J'ai lu et je comprends les renseignements sur le Programme de l'Accord trinational de reconnaissance mutuelle Canada/Mexique/États-Unis et je satisfais aux exigences d'admissibilité du programme. J'atteste par la présente qu'à ma connaissance tous les renseignements fournis dans le présent formulaire sont complets et exacts..

Signature

Date (mm/jj/aaaa)

☐ J'ai joint une lettre d'attestation de chacune des autorités compétentes qui m'ont délivré un permis initial.