

Je, soussigné(e), _____, exerçant ou ayant la formation pour exercer
Nom du candidat ou de la candidate

le métier de _____, déclare que :
Métier

- j'ai pris connaissance des conditions d'admission à l'organisme habilité par décret ou autrement à régir l'exercice de mon métier au Québec;
- je comprends parfaitement que l'obtention d'un certificat de sélection du Québec ne garantit aucunement que j'obtiendrai au Québec l'autorisation d'exercer mon métier;
- je comprends parfaitement que je devrai me soumettre aux exigences établies par l'organisme habilité par décret ou autrement à régir l'exercice de mon métier, et qu'il demeure possible que je ne réussisse pas à satisfaire aux normes établies par cet organisme, ou que je ne les satisfasse que partiellement;
- je comprends parfaitement que je pourrai éprouver de la difficulté à me qualifier ou à me perfectionner en vue de répondre aux normes établies par cet organisme, afin d'exercer, éventuellement, mon métier au même niveau de compétence que je l'exerce actuellement.

Signé à _____ le _____
Ville Date

Signature du requérant ou de la requérante

► **Veillez signer et retourner la déclaration originale avec votre dossier et en garder une copie.**