



Board of Barber Examiners of New Brunswick
Bureau des examinateurs des barbiers du Nouveau-Brunswick
23 rue Main Street W/O
Saint John, N.-B., E2M 3M9

(506) 693-6357 (Office/Bureau) (506)672-8518 (Fax/télécopie)
 Email/courrier : registrar@nbrba.com Web : www.nbrba.com

Under the *Registered Barbers Act 2007* / Sous *Loi sur les barbiers immatriculés 2007*
 Statutes of New Brunswick 2007, c.82, section 14 – Loi du Nouveau Brunswick 2007, chapitre 82, paragraphe 14

Make Cheque or Money Order payable to: NBRBA or New Brunswick Registered Barbers' Association
Faites le mandat de chèque ou payable à: ABINB ou L'Association des barbiers immatriculés du Nouveau-Brunswick

APPLICATION FOR BARBER SHOP RELOCATION DEMANDE DE RÉINSTALLATION DE SALON DU BARBIER	
Please Print / Svp copie :	
Given Name / pre nom	Last Name / sur nom
Mail address / Adresse de postal	
City/Ville	Prov Code
Social Insurance No / Numéro d'Assurance Sociale _____ --- _____ --- _____	
Telephone / Téléphone (Home) _____ (Bus) _____	
Barber Shop Name / nom de salon de barbier	

CHOSEN LANGUAGE LANGUE CHOISIE	ENGLISH ANGLAIS	FRENCH FRANÇAIS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fees Required / frais requis \$150.00 (license/permis) \$25.00 (registration/ immatriculation) TOTAL FEE's / frais totaux \$175.00 (CDN)		
Previous License / permis précédente BS-	Issue Date/ donné fait	
OFFICE USE ONLY - UTILISATION DE BUREAU SEULEMENT		
Date of Birth / Date de naissance: ___M/M ___D/J 19___Y/A		Sex M F
Any other names used / Tous les autres noms ont employé		
Previous License held / Les permis précédents se sont tenus Yes/Oui - No/non # if any : _____		

Shop Address / Salon adresse :	Self Inspection Checklist for Shop / Liste de contrôlé d'auto inspection pour le Salon de barbier:
Street No and Name / Rue No et nom	Valid license conspicuously displayed Permis valide clairement montré pour la vue publique
City / Ville	Entrance to shop clearly marked Entrée à faire des emplettes clairement marquées
Prov Postal Code Postale	If in home, separate entrance from living quarters Si dans la maison, entrée séparée des quarts vivants
Manager of Shop / directeur du salon	Washroom for public use not in residence Salle de toilette pour l'usage public pas dans la résidence
Shop hours / Heures du salon	Shampoo sink in addition to bathroom sink Évier de shampoing en plus d'évier de sale de bains
<p>This application is made under the provisions of the <i>Registered Barbers' Act</i> and is subject to the Act and By-Laws thereto. Once registered, shop is subject to random inspections to ensure compliance with the Act.</p> <p>Cette demande est faite sous les dispositions de la <i>Loi sur les barbiers immatriculés</i> et est sujette a loi étranglements là-dessus. Une fois qu'immatriculée, le salon est sujet a des inspections aléatoires pour assurer la conformité a la présente loi.</p>	Cabinet for clean towels Cabinet pour les serviettes propres
	Covered waste receptacle Réceptacle de rebut couvert
	Adequate supply of clean towels à approvisionnement proportionnée en serviettes propres
	Liquid hand soap and paper towels for washroom Savon liquid de main et serviettes de papier pour la sale de toilette
	First Aid kit with adequate supplies Trousse de secours avec à approvisionnements proportionnés
	All personnel licensed by Association and licenses valid Tout le personnel à autorisé par Association et autorise valide

COMPLETE BOTH SIDES / CONCURRENENT LES DEUX CÔTÉS

In the space provided please give a detailed drawing of your barber shop, show the location of your main entrance, sinks, cutting stations, reception, wash room and electrical panel.

Dans l'espace fourni svp donnez un schéma détaillé de salon de barbier, montrez l'endroit de votre entrée principale, éviers, stations de découpage, réception, pièce de lavage et panneau électrique.

AFFIDAVIT OF APPLICANT – DÉCLARATION SOUS SERMENT DE DEMANDEUR

CERTIFICATION AND CONSENT OF APPLICATION CERTIFICATION ET CONSENTEMENT DE DEMANDE	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>.....</p> <p>Dated / Fait Applicant Signature (Demandeur)</p>
	<p style="text-align: center;">CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION CONSENTEMENT DE DIVULGATION D'INFORMATIONS</p> <p>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, 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.</p> <p>CONSENTEMENT DE DIVULGATION D'INFORMATIONS : J'autorise toute personne, l'agence du gouvernement, l'association professionnelle ou n'importe quelle autre organisation qui peuvent avoir l'information concernant laquelle peut vérifier les rapports faits dans cette application ou n'importe quel autre document fait à l'appui de cette application, la formation en tant qu'un barbier ou coiffeur pour libérer une telle information sur demande et la présentation de ce consentement, même si la forme est une copie et pas un original. Par cet autre déclarer du consentement I que je tiendrai inoffensif toute personne, la société, l'agence de gouvernement, association professionnelle pour toute information fournie.</p> <p>.....</p> <p>Dated / Fait Applicant Signature (Demandeur)</p> <p style="text-align: center;">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.</p>

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>