



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 TRANSFER
Demande transfert comme à Salon de 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		

OFFICE USE ONLY UTILISATION DE BUREAU SEULEMENT	CHOSEN LANGUAGE / LANGUE CHOISIE	ENGLISH / ANGLAIS <input type="checkbox"/>	FRENCH / FRANÇAIS <input type="checkbox"/>
	Fees Required / frais requis		
	\$50.00 (license/permis)		
	TOTAL FEE's / frais totaux \$50.00 (CDN)		
	License / permis #	Issue Date/ donné fait	
	BS-		
	OFFICE USE ONLY - UTILISATION DE BUREAU SEULEMENT		
	Date of Birth / Date de naissance:	Sex	
	___ M/M ___ D/J 19 ___ Y/A	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	
Manager of Shop / directeur du salon	If in home, separate entrance from living quarters / Si dans la maison, entrée séparée des quarts vivants	
Shop hours / Heures du salon	Washroom for public use not in residence / Salle de toilette pour l'usage public pas dans la résidence	
<p>This application is made under the provisions of the Registered Barbers' Act 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 Loi sur les barbiers immatriculés 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>	Shampoo sink in addition to bathroom sink / Évier de shampoing en plus d'évier de sale de bains	
	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

Transfer of Existing Shop to a new owner - Transfert du salon existant à un nouveau propriétaire

Previous Owner/ Ancien propriétaire:.....

Date of transfer/ Date du transfert:..... Previous license / Précédent numéro de permis:.....

Has there been any change in the structure of the shop / Y a-t-il eu un changement dans la structure de la salon ? Yes/Oui No/non

If yes what changes have been made / Si oui quelles modifications ont été apportées ?

Are you a licensed barber in New Brunswick / Vous êtes un barbier sous licence au Nouveau-Brunswick ? Yes/Oui No/non

If yes what is your license number / Si oui quel est votre numéro de permis ? _____ Expire(s) _____

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, 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, 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.

.....
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.

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>

TRANSFER APPROVED
TRANSFERT APPROUVÉ

Yes/Oui No/non

Inspection No : _____ Date : _____ 20_____