



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 20 - Loi du Nouveau Brunswick 2007, chapitre 82, paragraphe 20

Make Certified 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 A LICENSE - DEMANDE DE PERMIS

2 COLOUR PASSPORT TYPE PHOTOGRAPHS MUST BE ATTACHED TO THIS APPLICATION -
2 PHOTOS DE TYPE PASSEPORT COULEUR DOIVENT ANNEXER À LA PRÉSENTE DEMANDE

Complete All Appropriate Sections - Remplir toutes les Sections appropriées
Check Appropriate License Category - Sélectionnez la catégorie de permis appropriée

Form with license categories: STUDENT BARBER (FEE/FRAIS: \$175.00), APPRENTICE BARBER (FEE/FRAIS: \$175.00), REGISTERED BARBER (FEE/FRAIS: \$ 75.00), MASTER BARBER (FEE/FRAIS: \$ 75.00)

DO YOU WANT TO BE SERVED IN - VOULEZ VOUS ÊTRE SERVI EN

Form for language selection: CHOSEN LANGUAGE ENGLISH [ ] FRENCH [ ] / LANGUE CHOISIE ANGLAIS [ ] FRANÇAIS [ ]

PLEASE PRINT CLEARLY - VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT

PART 1 PARTIE - All Applicants / Tous les candidats

Last Name / Sur nom, First Name & Middle Initials / Prénom et Initiales Moyennes

Grid for last name and first name/middle initials

Mailing Address / Adresse de poste

Grid for mailing address

City / Ville

Prov.

Postal Code Poste

Grid for city, province, and postal code

Telephone / Téléphone

Sex

Social Insurance # / Numéro d'Assurance Sociale

Grid for telephone, sex, and social insurance number

Date of Birth (mm/dd/yyaa)

Date de naissance

Barber Identification Number / Numéro d'identification du barbier

Grid for date of birth and barber identification number

PART 2 PARTIE - All Applicants / Tous les candidats

Please answer the following questions by checking the one that applies:
Veillez répondre aux questions suivantes en cochant celle qui s'applique:

- 1. Are you a citizen or legal resident of Canada? Yes/Oui [ ] No/non [ ]
2. Have you held a license in barbering or cosmetology in any other jurisdiction? Yes/Oui [ ] No/non [ ]
3. Have you applied for a license previously and been denied or let your license lapse? Yes/Oui [ ] No/non [ ]
4. In the past ten years have you ever been convicted of a crime in which the conviction has not been annulled or expunged? Yes/Oui [ ] No/non [ ]

If you have answered yes to question 2, 3 or 4 of the questions above please provide details below. Use additional sheets if required.  
Si vous avez répondu oui aux questions 2, 3 ou 4 de ces questions veuillez donner des précisions ci-dessous. Utilisez des feuilles supplémentaires si nécessaire.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

EDUCATION FORMATION	Name of School / University attended Nom de l'école / Université ont fréquenté	Location of School or University/ Emplacement de l'école ou Université	Date(s) Attended/ Présent		Course/Diploma Programme/Certificat
			From/ De	To/À	

**BARBER SCHOOL INFORMATION - INFORMATIONS POUR L'ÉCOLE DE BARBIER**

Name of School / Nom de école	Course/ Programme	Hours / heures	Course(Programme) dates	
			From/De	To/À

**BARBER SHOP FOR ON JOB TRAINING - SALON DE BARBIER POUR SUR LA FORMATION PROFESSIONNELLE**

Name of Barber Shop / Nom de salon de barbier	Name of barber / Nom de barbier	City / Ville	Shop Phone / Salon Téléphone

**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 / Nom de salon de barbier	Name of barber / Nom de barbier	City / Ville	Shop Phone / Salon 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.

Text Book to be used : \_\_\_\_\_ Publication Date: \_\_\_\_\_

Livre de texte à utiliser : \_\_\_\_\_ Date de Publication : \_\_\_\_\_

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 ? \_\_\_\_\_

Attach the following documents with this application - Joindre les documents suivants avec cette demande  
All Applicants / Tous les candidats

- Government issued photo ID, showing date of birth and signature  
Gouvernement a publié la photo d'identité, indiquant la date de naissance et signature
- Copy of high school diploma, GED, ABT test results  
Copie des résultats des tests école secondaire diplôme, GED, ABT
- Copy of Social Insurance Number Card  
Copie de la carte de numéro d'assurance sociale
- Any other transcripts from educational institutions  
Toutes les autres transcriptions des établissements d'enseignement
- Copy of any criminal record discharges and current probation orders  
Copie des rejets dossier criminelles et actuel des ordonnances de probation
- 2 Colour Passport Style Photographs available at Walmart, Shoppers, Etc...  
2 passeports style photographies couleurs disponibles à Wal-Mart, Shoppers, etc....

**PART 5 PARTIE (To be completed by Registered Barber and Master Barber applicants only - À remplir par Barbier Immatriculés et Maître Barbier candidats seulement)**

EDUCATION FORMATION	Name of School / University attended Nom de l'école / Université ont fréquenté	Location of School or University/ Emplacement de l'école ou Université	Date(s) Attended/ Présent		Course/Diploma Programme/Certificat
			From/ De	To/À	

BARBER TRAINING	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			

**Master Barber Applicants Complete Below - Maître Barbier candidats remplir ci-dessous  
Copy of certificate must be attached / Le copy du certificat doit être joint**

BARBER TRAINING	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
			From/ De	To/À	
	Name of School /Nom d'école				hrs
					hrs
					hrs

**PART 6 PARTIE – All Applicants / Tous les candidats****AFFIDAVIT OF APPLICANT - DÉCLARATION SOUS SERMENT DE DEMANDEUR**

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)**

**CERTIFICATION AND CONSENT OF APPLICATION  
CERTIFICATION ET CONSENTEMENT DE DEMANDE**

**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).**

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

1. 2 Colour Passport type photographs - 2 photos passeport couleur.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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.

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