



**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 15 – Loi du Nouveau Brunswick 2007, chapitre 82, paragraphe 15

**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 MASTER BARBER LICENSE Demande d'immatriculation comme à Maître 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) _____	
Last grade in school / Dernière catégorie à l'école _____	

OFFICE USE ONLY UTILISATION DE BUREAU SEULEMENT	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">CHOSEN LANGUAGE LANGUE CHOISIE</td> <td style="width: 20%;">ENGLISH ANGLAIS <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%;">FRENCH FRANÇAIS <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	CHOSEN LANGUAGE LANGUE CHOISIE	ENGLISH ANGLAIS <input type="checkbox"/>	FRENCH FRANÇAIS <input type="checkbox"/>	
CHOSEN LANGUAGE LANGUE CHOISIE	ENGLISH ANGLAIS <input type="checkbox"/>	FRENCH FRANÇAIS <input type="checkbox"/>			
	Fees Required / frais requis \$50.00 (license/permis) \$30.00 (registration/ immatriculation) TOTAL FEE's / frais totaux \$80.00 (CDN)				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">License / permis #</td> <td style="width: 50%;">Issue Date/ donné fait</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 2em; font-weight: bold;">MB-</td> <td></td> </tr> </table>	License / permis #	Issue Date/ donné fait	MB-	
License / permis #	Issue Date/ donné fait				
MB-					
	ATTACH 2 Colour Passport Photos with this Application Fixer deux couleur actuelle photo de passeport All license's now are photo enhanced. Tous les permis sont maintenant photo enhanced.				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">Date of Birth / Date de naissance:</td> <td style="width: 30%;">Sex</td> </tr> <tr> <td>___M/M ___D/J 19___Y/A</td> <td>M F</td> </tr> </table>	Date of Birth / Date de naissance:	Sex	___M/M ___D/J 19___Y/A	M F
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 : _____				

**Please answer the following questions by underlining or circling the one that applies:
Veuillez répondre aux questions suivantes en soulignant ou en entourant celui qui s'applique :**

1. Are you a citizen or legal resident of Canada
Est vous un citoyen ou le résidant juridique du Canada?..... Yes/Oui No/non
2. Are you able to verify barber training either in school or as an barber
Êtes vous capable vérifier le barbier s'exerçant à l'école ou en tant qu'barbier?..... Yes/Oui No/non
3. Have you held a license in barbering or cosmetology in any other jurisdiction
Vous avez jugé un permis dans barbering ou cosmétologie dans n'importe quelle autre juridiction ?..... Yes/Oui No/non
4. Have you applied for a license previously and been denied or let your license lapse
Vous faites faire une demande pour un permis précédemment et être nié ou laissez votre faute de permis?.. Yes/Oui No/non
5. In the past ten years have you ever been convicted of a crime in which the convection has not been annulled or expunged
En dix dernières années vous avez été jamais condamné d'un crime dans lequel la convection n'a pas été annulée ou n'a pas été effacée?..... Yes/Oui No/non

If you have answered yes to any of the questions above please provide details below. Use additional sheets if required.
Si vous avez répondu oui aux questions l'unes des ci-dessus veuillez fournissent des détails ci-dessous. Employez les feuilles additionnelles s'il y a lieu.

.....

Copy of certificate must be attached / Le copy du certificat doit être joint

BARBER TRAINING	Name of Barber School or Shop for training In instructional technique. Nom d'école de barbier ou salon de barbier cours d'instruction de technique.	Location of School or Shop Endroit d'école ou de salon (City/Ville / Prov)	Date(s) Attended/ Présent		Hours Completed Heures finies
	Barber Shop or School / école ou de salon de barbier		From/ De	To/A	
					hrs
					hrs
					hrs

Answer the following only if applicable to you : Licensed as a Master Barber in another Jurisdiction:
Répondez-au suivant seulement si c'est approprié vous : Autorisé en tant que Maître barbier dans une autre juridiction

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/A
		Exam / Reciprocity			
		Exam / Reciprocity			
		Exam / Reciprocity			

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>..... Dated / Fait</p> <p>..... 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>..... Dated / Fait</p> <p>..... Applicant Signature (Demandeur)</p> <p style="text-align: center;">Applicant must comply with section 20(6) of the Registered Barbers' Act 2007 for issuance of registration. Le demandeur doit se conformer à l'article 20(6) 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>
Cash Report / Rapport de Caisse SJ-NBRBA-20____-RBA-____NARB-21000-000-____	Amount Received / Montant Reçu
Registration Number / No de immatriculation	Balance due / Balance dû