



BARBER STUDENT APPLICATION ADDITIONAL DOCUMENTS BARBIER ÉTUDIANT DEMANDE DES DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES

All barber student applications must have attached the following documents. Failure to provide will result in the application being rejected.

Toutes les applications d'étudiant de barber comporte, en annexe les documents suivants. Défaut de fournir se traduira par la demande soit rejetée.

- 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

OTHER DOCUMENTS IF APPLICABLE - AUTRES DOCUMENTS, LE CAS ÉCHÉANT

- 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
- Copy of official document for any change of name if different from name at birth
Copie d'un document officiel pour tout changement de nom s'il est différent du nom à la naissance



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(1) – Loi du Nouveau Brunswick 2007, chapitre 82, paragraphe 20(1)

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 STUDENT BARBER LICENSE Demande d'immatriculation comme à étudiant barbier		
Please Print / Svp copie :		
Given Names / pre noms	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	CHOSEN LANGUAGE LANGUE CHOISIE	ENGLISH ANGLAIS	<input type="checkbox"/>	FRENCH FRANÇAIS	<input type="checkbox"/>
	Fees Required / frais requis \$50.00 (license/permis) \$125.00 (exam(en)) TOTAL FEE's / frais totaux \$175.00 (CDN)				
	License / permis #		Issue Date/ donné fait		
	SE-				
	ATTACH 2 Colour Passport Photos with this Application JOINDRE 2 Photos d'identité de couleur avec cette demande				
	All license's now are photo enhanced. De toutes les permis sont maintenant photo amélioré				
	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 <input type="checkbox"/> Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/non # if any : _____				

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

- Are you a citizen or legal resident of Canada
Est vous un citoyen ou le résidant juridique du Canada?..... Yes/Oui No/non
- 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
- 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
- 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 question 2, 3 or 4 of the questions above please provide details below. Use additional sheets if required.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

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

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>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, 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.</p> <p>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.</p> <p>.....</p> <p>Dated / Fait Applicant Signature (Demandeur)</p>
	<p>Applicant must comply with section 20(1) of the Registered Barbers' Act 2007 for issuance of registration. Le demandeur doit se conformer à l'article 20(1) 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
Approved by /Approuvé par	Initials(es) Date/Fait