



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 10 – Loi du Nouveau Brunswick 2007, chapitre 82, paragraphe 10

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

BARBER SCHOOL APPLICATION DEMANDE DU L'ÉCOLE DU BARBIER		
Please Print / Svp copie :		
Applicant Legal Name / Nom légal de demandeur		
Mail address / Adresse de postal		
City/Ville	Prov	Code
Social Insurance No / Numéro d'Assurance Sociale (Applicant/demandeur)		
_____ --- _____ --- _____		
Telephone / Téléphone		
(Home) _____		
(Bus) _____		
Name of Barber School / Nom du École du barbier		

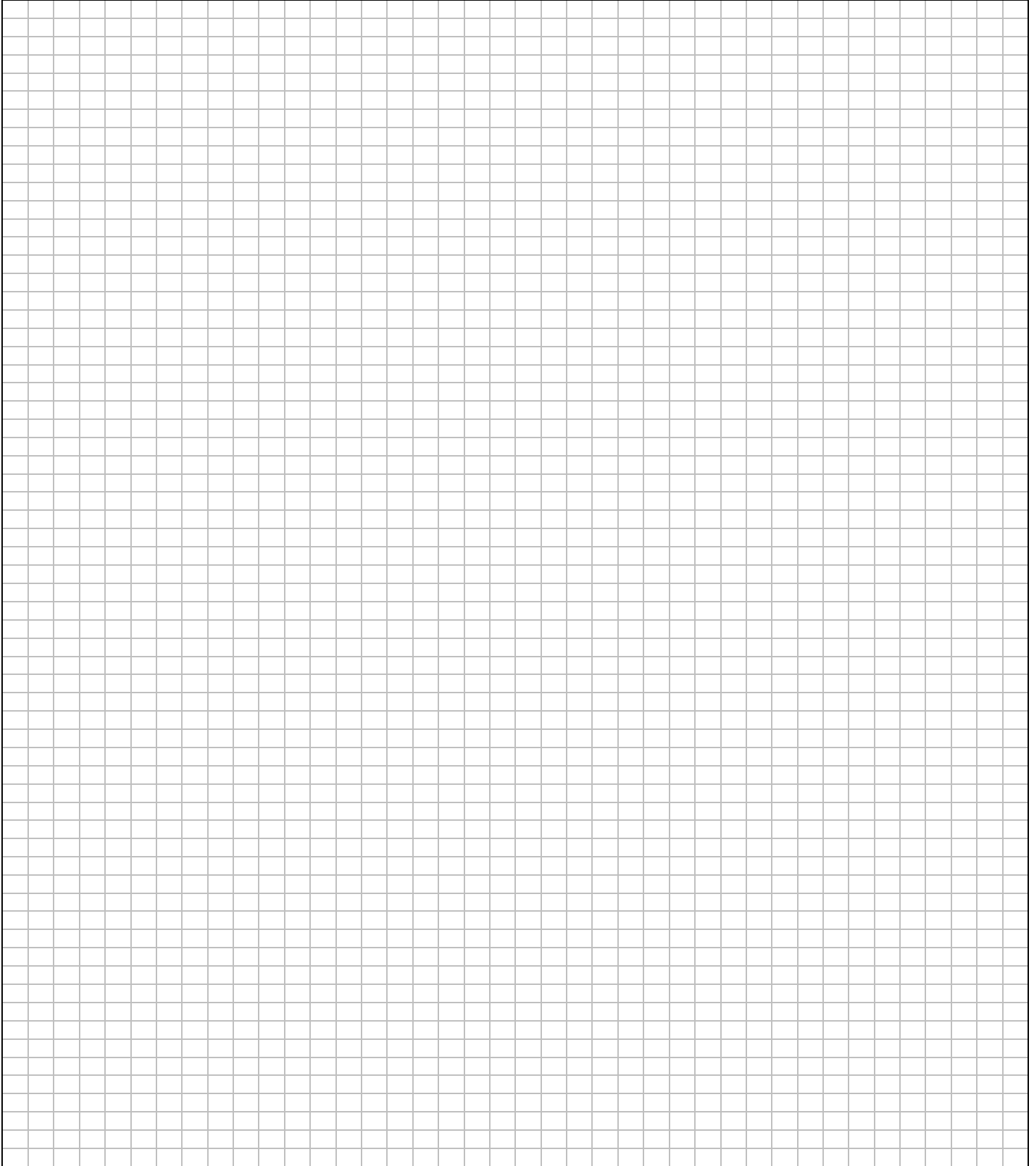
OFFICE USE ONLY UTILISATION DE BUREAU SEULEMENT	Approved by /Approuvé par		Initials(es)/ Date/Fait
	Fees Required / frais requis		
	\$175.00 (license/permis) \$100.00 (registration/ immatriculé)		
	TOTAL FEE's / frais totaux \$275.00 (CDN)		
	License /permis #	Issue Date/ donné fait	
SC-			
OFFICE USE ONLY - UTILISATION DE BUREAU SEULEMENT			
Date of Birth / Date de naissance:			Sex
____M/M____D/J 19____Y/A			M F
APPLICANT / DEMANDEUR			
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 : _____			

School Address / Adresse du école:	Self Inspection Checklist for School / Liste de contrôlé d'auto inspection pour le École:	
Street No and Name / Rue No et nom	Valid license conspicuously displayed Permis valide clairement montré pour la vue publique	
City / Ville	Entrance to school 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 School / directeur du école	Washroom for public use not in residence Salle de toilette pour l'usage public pas dans la résidence	
School hours / Heures du école	Shampoo sinks in addition to bathroom sink Évier de shampooing en plus d'évier de sale de bains	
<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, school 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, l'école est sujette à 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 OF EACH FORM / ACCOMPLISSEZ LES DEUX CÔTÉS DE CHAQUE FORME

In the space provided please give a detailed drawing of your barber school, show the location of your main entrance, sinks, cutting stations, reception, wash room, theory area 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.



Officers and Directors of School / Officier et administrateurs de l'école

Name/Nom	Address / Adresse	Title / Titre
Maximum number of students enrolled at anyone time: Les maximums étudiants immatriculer par première temps : _____		
Type of Ownership / Type de propriété : <input type="checkbox"/> Corporation / Société <input type="checkbox"/> Sole Proprietorship / Seul propriétaire <input type="checkbox"/> Public School / L'école de public		
Courses to be Offered / Cours en promotion : <input type="checkbox"/> Barber/barbier <input type="checkbox"/> Instructional Technique / cours technique		
Number of Students projected Annually / Numéro de étudiant projet annuel : _____		

Name and Registration numbers of Master Barbers / Nom et immatriculation numéro de maître barbiers

Name/Nom	Registration Number Numéro de l'immatriculation	Expiration Date

Check List for School / vérification liste de l'école:

A floor plan setting out an approved fire escape fire plan, the location of the fire extinguishers and the complete civic address of the school / Un plan des locaux, y compris un plan de sortie d'urgence en cas d'incendie, l'adresse civique et l'emplacement des extincteurs d'incendie dans l'emplacement de l'école.

Complies with regulation 2007-05-01 Student Barber Course / se conformer à règlement 2007-05-01 étudiant barbier cours.

Complies with regulation 2007-05-02 Barber School Regulation / se conformer à règlement 2007-05-02 règlement de l'école du barbier.

Plumbing, electrical and building specification shall comply with local and Provincial ordinances and be presented to the Board of Barber Examiners / Les devis de la plomberie, de l'électricité et du bâtiment doivent satisfaire aux exigences locales et provinciales, et être soumis au Bureau des examinateurs des barbiers.

All schools are required to be licensed with the Association. Schools are required to submit to the Association a copy of their curriculum, brochures, kit list and fire escape plan annually in order to receive their school license. All schools will be inspected each year / Toutes les écoles doivent détenir une accréditation de l'Association. De plus, afin de recevoir une accréditation annuelle, elles doivent soumettre à l'Association un exemplaire de leur curriculum, de leurs dépliants, de leur trousse et de leur plan d'évacuation en cas d'incendie. Finalement, elles doivent être inspectées annuellement.

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 License Registrations Fees / frais du permis et immatriculation