

## Formulaire de demande d'exemption pour vétéran/réserviste des Forces canadiennes

Ce formulaire est destiné aux candidats qui sont réservistes ou vétérans des Forces canadiennes (FC) et qui souhaitent être exemptés de certains frais, dont :

- **Frais associés à la demande d'évaluation d'équivalence professionnelle :**
  - Les frais d'évaluation des aptitudes et de l'expérience (235 \$ + TVH);
  - Les frais de vérification du certificat de qualification professionnelle de l'armée canadienne (50 \$ +TVH).
- **Frais pour les titulaires d'un certificat canadien reconnu :**
  - Les frais de vérification du titre de compétences (50 \$ + TVH).

### Remarque :

Veillez joindre à votre demande une copie de votre Sommaire des dossiers du personnel militaire (SDPM).

### Renseignements sur le (la) candidat(e)

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille	
Date de naissance	Numéro matricule (NM) des FC	N° de compte (s'il y a lieu)	
Statut militaire (en choisir un)	Vétéran (membre des FC qui a été ou sera libéré avec mention honorable) Réserviste (membre actif de la force de réserve des FC)		

Les renseignements fournis dans le contexte de cette demande sont recueillis, utilisés et divulgués en vertu de la *Loi de 2021 ouvrant des perspectives dans les métiers spécialisés*, des règlements pris en vertu de la Loi, du Règlement administratif de Métiers spécialisés Ontario et d'autres lois et règlements applicables.

En apposant ma signature ci-dessous, je déclare que tous les renseignements que j'ai fournis ou que je fournirai à Métiers spécialisés Ontario dans le contexte de cette demande sont véridiques, exacts et complets.

Je comprends que toute fausse déclaration dans le cadre d'une demande de certification constitue une infraction et que je peux être traduit(e) en justice, que ma certification peut être révoquée, ou que ma demande de certification peut être refusée.

Je consens à ce qu'un exemplaire de mon Sommaire des dossiers du personnel militaire (SDPM) soit remis à Métiers spécialisés Ontario par le ministère de la Défense nationale à des fins de vérification, conformément à la *Loi de 1985 sur la protection des renseignements personnels*.

Signature du (de la) candidat(e)	Date de signature
----------------------------------	-------------------