

**Board of Barber Examiners of Nova Scotia
Bureau des examinateurs des barbiers du Nouvelle-Ecosse
PO Box 415 Superstore Mall Lower Sackville, NS B4C 2T2**

Email/courrier: registrar@nsbarbers.ca Web: www.nsbarbers.ca

e-transfers can be sent to: treasurer@nsbarbers.ca

Under the **Registered Barbers Act 1989** / Sous **Loi sur les barbiers immatriculés 1989**

Make Certified Cheque or Money Order payable to: NSRBA or Nova Scotia Registered Barbers' Association Faites le mandat de chèque ou payable à: ABINE ou L'Association des barbiers immatriculés du Nouvelle-Ecosse

APPLICATION FOR APPRENTICE BARBER LICENSE Demande d'immatriculation comme à apprenti 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 / Numero d'Assurance Sociale (Applicant/demandeur)	
_____ - - - _____ - - - _____	
Telephone / Téléphone	
(Home) _____	
(Bus) _____	
Email Address	
Last grade in school / Dernière catégorie à l'école	

CHOSEN LANGUAGE LANGUE CHOISIE	ENGLISH ANGLAIS	<input type="checkbox"/>	FRENCH FRANCAIS	<input type="checkbox"/>
Fees Required / frais requis \$42.00 (license/permis) \$75.00 (registration/immatriculé) TOTAL FEE's / frais totaux \$117.00 (CDN)				
License/permis #		Issued Date/ donné fait		
AB-				
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				
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: _____				

OFFICE USE ONLY UTILISATION DE BUREAU SEULEMENT

**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**

- 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

4. In the past ten years have you ever been convicted of a crime in which the conviction has not been annulled or expunged?
 En dix dernières années vous avez été jamais condamné d'un crime dans lequel la conviction 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
 Si vous avez répondu oui aux questions 2, 3, 4 l'unes des ci-dessus veuillez fournissent des détails ci-dessous. Employez les feuilles additionnelles
 s'il y a lieu.

.....

Continued on reverse / Suite sur l'inverse

EDUCATION INFORMATION	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 l'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

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

- 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

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

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 1989.</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 1989.</p> <p>..... Dated / Fait</p> <p style="text-align: right;">..... 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, 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 style="text-align: right;">..... Applicant Signature (Demandeur)</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 Reçu	In payment for / Acquit de Payment <i>License Registrations Fees / frais du permis et immatriculation</i>	
Cash Report / Rapport de Caisse SJ-NSRBA-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

Apprenticeship officer assigned: _____ Area/Zone: _____
 Agent d'apprentissage assigné: _____

Hours to be completed: _____ h Start Date / date de début: _____
 Heures d'ouverture doit être remplie: _____

Additional Comments / Commentaires additionnels:
