



**Nova Scotia Registered Barbers' Association
Association des Barbiers immatriculés du
Nouvelle-Ecosse**

PO Box 415 Superstore Mall Lower Sackville, NS B4C 2T2

902-830-7499 (office)

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

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

**REGISTRATION RENEWAL APPLICATION
DEMANDE DE RENOUELEMENT D'IMMATRICULATION**

**All Licenses are ONE Year
Toutes les permis sont un ans**

**It is illegal to work with an expired license
Il est illegal de travailler avec une permis
expirée**

PAY THIS AMOUNT
PAYEZ CE MONTANT

\$42.00

**IT IS TIME TO RENEW YOUR BARBER
LICENSE**

**C'EST TEMPS DE VOUS RENOUELER
VOTRE PERMIS COMME UN BARBIER**

You will need to do the following:

- 1. Enclose a certified cheque or money order for your license fee payable to: NSRBA**
- 2. Return this entire form signed with your fee**

Vous devrez procéder comma suit:

- 1. Joignez un cheque certifie ou mandat-poste pour votre frais payable a: ABINE**
- 2. Retourner ce formulaire entier signe avec droits prescrit.**

Name/Nom: _____

Address/adresse: _____

License Type/Type de permis: _____

Name of Shop where you currently work or are employed:

Nom du salon ou vous travaillez actuellement ou sont employés:

Email/courriel: _____ Phone/telephone: (____) _____

I hereby apply to renew my license to practice barbering in Nova Scotia and will comply with the Act, By-Laws and rules of the Association.

Par la presente, j'ai demander le renouvellement de mon permis d'exercice Barbier au Nouvelle-Ecosse et se conformera a la Loi, règlements administratifs et règles de l'Association.

Signature

Date/Fait