

**Board of Barber Examiners of Nova Scotia
Bureau des examinateurs des barbiers du Nouvelle-Écosse
PO BOX #415
Superstore Mall
Lower Sackville, NS B4C2T2
902-830-7499**

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

Make Cheque or Money Order payable to: NSRBA or Nova Scotia Registered Barbers' Association

**APPLICATION FOR APPRENTICE BARBER LICENSE
Demande d'immatriculation comme à apprenti barbier**

Please Print / Svp copie :

Given Names / pre noms		Last Name / sur nom	
Mail address / Adresse de postal			
City/Ville	Prov	Code	
E-mail			
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 (Registration) (\$42.00) (\$75.00) (License/Permis) TOTAL FEE's / frais totaux \$117.00 (CDN)				
	License / permis #			Issue Date/ donné fait	
	AB-				
	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:
Veuillez 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

If you have answered yes to question 2 or 3 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

NSRBA requires a written and signed letter from the registered barber that is agreeing to apprentice you. The letter needs to have their registration number, which shop they are doing the apprenticeship in, who they are doing the apprenticeship for and that they will sign off on hours and theory completed.

I have read and understand that I must follow the rules and regulations of the Board. I 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. I 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

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

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**.

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**.

.....
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, 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.

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.

.....
Dated / Fait Applicant Signature (Demandeur)

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	

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

Hours to be completed : _____ h _____ Start Date / Date de début : _____

Additional Comments / Commentaires additionnels:

