



**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) 506-672-8518 (fax)
 email: barber1@nbnnet.nb.ca 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 19(1) – Loi du Nouveau Brunswick 2007, chapitre 82, paragraphe 19(1)

FORM/ FORME **BB-E001**

Application for Examination / demande d'examen

Check One Only / vérifiez un seulement

- STUDENT / Étudiant - APPRENTICE / Apprenti
 REGISTERED BARBER / Barbier immatriculés MASTER BARBER / Maître barbier

Fee required / frais requis \$ 125.00

If you pay by Money Order or Cheque, make it payable to / The New Brunswick Registered Barbers' Association
 Un mandat poste ou un chèque est établi à l'ordre / L'Association des barbiers immatriculés du Nouveau-Brunswick

PART 1 PARTIE

Last Name / Dernier nom, First Name & Middle Initials / Prénom et Initiales Moyennes

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mailing Address / Adresse de poste

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

City / Ville

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prov.

Postal Code Poste

Telephone / Téléphone

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sex

Social Insurance # / Numéro d'Assurance Sociale

Date of Birth (mm/dd/yyyy)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de naissance

Barber Identification Number / Numéro d'identification du barbier

PART 2 PARTIE

**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.

I hereby apply for examination in the category as indicated in this application. Je sollicite par ceci l'examen dans la catégorie comme indiqué dans cette application.

.....20.....
 Signature of Applicant / Signature de demandeur Date