



**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/Bureau) (506)672-8518 (Fax/télécopie)  
 Email/courrier : registrar@nbrba.com 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 20(1) – Loi du Nouveau Brunswick 2007, chapitre 82, paragraphe 20(1)

**Make Cheque or Money Order payable to: NBRBA or New Brunswick Registered Barbers' Association**  
**Faites le mandat de chèque ou payable à: ABINB ou L'Association des barbiers immatriculés du Nouveau-Brunswick**

| APPLICATION FOR STUDENT BARBER LICENSE<br>Demande d'immatriculation comme à étudiant barbier |                     |
|--|---------------------|
| <b>Please Print / Svp copie :</b>  |                     |
| Given Names / pre noms   | Last Name / sur nom |
| Mail address / Adresse de postal   |                     |
| City/Ville   | Prov Code           |
| Social Insurance No / Numéro d'Assurance Sociale<br>_____ --- _____ --- _____                |                     |
| Telephone / Téléphone<br>(Home) _____<br>(Bus) _____   |                     |
| Last grade in school / Dernière catégorie à l'école _____                                    |                     |

|  |  |                                     |                          |                          |                                   |                          |                       |         |                          |          |                          |
|--|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------|---------|--------------------------|----------|--------------------------|
| OFFICE USE ONLY UTILISATION DE BUREAU SEULEMENT  | <table border="0"> <tr> <td><b>CHOSEN LANGUAGE</b></td> <td>ENGLISH</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>FRENCH</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><b>LANGUE CHOISIE</b></td> <td>ANGLAIS</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>FRANÇAIS</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | <b>CHOSEN LANGUAGE</b>              | ENGLISH                  | <input type="checkbox"/> | FRENCH                            | <input type="checkbox"/> | <b>LANGUE CHOISIE</b> | ANGLAIS | <input type="checkbox"/> | FRANÇAIS | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>CHOSEN LANGUAGE</b>   | ENGLISH                             | <input type="checkbox"/> | FRENCH                   | <input type="checkbox"/>          |                          |                       |         |                          |          |                          |
|  | <b>LANGUE CHOISIE</b>  | ANGLAIS                             | <input type="checkbox"/> | FRANÇAIS                 | <input type="checkbox"/>          |                          |                       |         |                          |          |                          |
|  | <table border="0"> <tr> <td><b>Fees Required / frais requis</b></td> <td>\$50.00 (license/permis)</td> <td>\$125.00 (exam(en))</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL FEE's / frais totaux</b></td> <td colspan="2"><b>\$175.00 (CDN)</b></td> </tr> </table>  | <b>Fees Required / frais requis</b> | \$50.00 (license/permis) | \$125.00 (exam(en))      | <b>TOTAL FEE's / frais totaux</b> | <b>\$175.00 (CDN)</b>    |                       |         |                          |          |                          |
|  | <b>Fees Required / frais requis</b>  | \$50.00 (license/permis)            | \$125.00 (exam(en))      |                          |                                   |                          |                       |         |                          |          |                          |
|  | <b>TOTAL FEE's / frais totaux</b>  | <b>\$175.00 (CDN)</b>               |                          |                          |                                   |                          |                       |         |                          |          |                          |
|  | <table border="0"> <tr> <td>License / permis #</td> <td>Issue Date/ donné fait</td> </tr> <tr> <td><b>SE-</b></td> <td></td> </tr> </table>  | License / permis #                  | Issue Date/ donné fait   | <b>SE-</b>               |                                   |                          |                       |         |                          |          |                          |
|  | License / permis #   | Issue Date/ donné fait              |                          |                          |                                   |                          |                       |         |                          |          |                          |
| <b>SE-</b>   |  |                                     |                          |                          |                                   |                          |                       |         |                          |          |                          |
| <b>ATTACH 2 Colour Passport Photos with this Application</b><br><b>JOINDRE 2 Photos d'identité de couleur avec cette demande</b><br><br><b>All license's now are photo enhanced.</b><br><b>De toutes les permis sont maintenant photo amélioré</b> |  |                                     |                          |                          |                                   |                          |                       |         |                          |          |                          |
| Date of Birth / Date de naissance:   |  | Sex                                 |                          |                          |                                   |                          |                       |         |                          |          |                          |
| ____ M/M _____ D/J 19____ Y/A  |  | M F                                 |                          |                          |                                   |                          |                       |         |                          |          |                          |
| Any other names used / Tous les autres noms ont employé  |  |                                     |                          |                          |                                   |                          |                       |         |                          |          |                          |
| Previous License held / Les permis précédents se sont tenus<br><input type="checkbox"/> Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/non   # if any : _____   |  |                                     |                          |                          |                                   |                          |                       |         |                          |          |                          |

**Please answer the following questions by checking the one that applies:**  
**Veillez répondre aux questions suivantes en cochant celle qui s'applique:**

1. Are you a citizen or legal resident of Canada  
 Est vous un citoyen ou le résidant juridique du Canada?..... Yes/Oui  No/non
2. 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
3. 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 convection has not been annulled or expunged  
 En dix dernières années vous avez été jamais condamné d'un crime dans lequel la convection 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.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

|                        |   |  |                           |      |  |
|------------------------|---|--|---------------------------|------|--|
| EDUCATION<br>FORMATION | Name of School / University attended<br>Nom de l'école / Université ont fréquenté | Location of School or<br>University/ Emplacement de<br>l'école ou Université | Date(s) Attended/ Présent |      | Course/Diploma<br>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 |
|   |                                 |              |                              |

**AFFIDAVIT OF APPLICANT - DÉCLARATION SOUS SERMENT DE DEMANDEUR**

|  |   |
|--|---|
| CERTIFICATION AND CONSENT OF APPLICATION<br>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 <b>Registered Barbers' Act</b>, c82 SNB 2007.</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 <b>Loi sur les barbiers immatriculés</b> c82 L.N-B 2007.</p> <p>.....</p> <p>Dated / Fait ..... Applicant Signature (Demandeur) .....</p>   |
|  | <p align="center"><b>CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION<br/>CONSENTEMENT DE DIVULGATION D'INFORMATIONS</b></p> <p><b>CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION:</b> 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.</p> <p><b>CONSENTEMENT DE DIVULGATION D'INFORMATIONS:</b> 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.</p> <p>.....</p> <p>Dated / Fait ..... Applicant Signature (Demandeur) .....</p> <p align="center">Applicant must comply with section 20(1) of the <b>Registered Barbers' Act 2007</b> for issuance of registration.<br/>Le demandeur doit se conformer à l'article 20(1) de <b>Loi sur les barbiers immatriculés 2007</b> pour le établissement de l'immatriculation.</p> |

|  |  |
|--|--|
| <b>BOARD OF BARBER EXAMINERS<br/>OFFICIAL RECEIPT</b>                | <b>Bureau des examinateurs des barbiers<br/>Reçu Officiel</b>  |
| Receipt Number / No de Reçu  | Received From / Reçu de  |
| Receipt Date / Date de Reçu  | In payment for / Acquit de Payment<br><i>License Registrations Fees / frais du permis et immatriculation</i> |
| Cash Report / Rapport de Caisse<br>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   |