FORMULAIRE DE RAPPORT DE CONFORMITÉ

Au Nouveau-Brunswick, toute personne travaillant dans l'industrie de la cosmétologie doit détenir une licence d'exploitation valide de l'Association de cosmétologie du Nouveau-Brunswick (« ACNB/CANB »). Une licence délivrée par l'ACNB/CANB est la preuve que le cosmétologue a satisfait aux exigences nécessaires en matière de contrôle des infections et possède les compétences nécessaires pour fournir des services de cosmétologie au Nouveau-Brunswick. Un salon offrant des services de cosmétologie doit également détenir une licence d'exploitation auprès de CANB/ACNB.

Pour utiliser les titres suivants ou s'engager ou offrir des services de cosmétologie, une personne ou un salon doit détenir une licence ou un permis :

- le et la cosmétologue
- le et la maître cosmétologue
- le et la cosmétologue mobile
- l'esthéticien et l'esthéticienne
- l'instructeur et l'instructrice agréés en cosmétologie
- le coiffeur et la coiffeuse / le coiffeur et la coiffeuse stylistes
- le et la stylistes en coupe technique
- le technicien et la technicienne de l'ongle
- le maquilleur et la maquilleuse
- le technicien et la technicienne des cils et sourcils
- le technicien et la technicienne en dépilation

Veuillez utiliser ce formulaire de rapport de conformité pour déclarer :

- toute personne qui exerce la cosmétologie sans permis;
- toute personne qui se présente comme ayant le droit d'exercer la cosmétologie sans permis; et
- tout salon offrant des services de cosmétologie sans permis.

Afin que l'ACNB/CANB puisse correctement faire enquête de vos préoccupations, veuillez remplir toutes les parties de ce formulaire avant de le soumettre.

Vos renseignements

Nom : _____

Adresse : _____

Adresse courriel : _____

Numéro de téléphone : _____

Renseignements sur la personne que vous signalez

Nom de la personne signalée : _____

Nom de l'établissement, du salon ou de l'école où la personne exerce :

_____

Adresse de l’établissement, du salon ou de l’école où la personne exerce :

_____

Veuillez décrire les détails de l’exercice non autorisé en question, y compris la ou les dates auxquelles l’exercice non autorisé a été observé :

_____

Si disponible, veuillez fournir tout document ou matériel démontrant l’exercice non autorisé (p. ex., page de médias sociaux, images, dépliants promotionnels, etc.) :

_____

Tout renseignement supplémentaire que vous souhaitez fournir :

_____

Certification

Les informations données ci-dessus et ci-jointes sont vraies et exactes au meilleur de ma connaissance. Je comprends, reconnais et réalise la gravité du dépôt d’un tel rapport et je reconnais que l’ACNB/CANB pourrait ne pas être en mesure de faire suite à ce rapport sans ma collaboration afin de fournir des renseignements supplémentaires, sur demande.

Signature : _____

Date : _____

Remarque : En inscrivant mon nom complet, je reconnais et j’accepte qu’il aura le même effet juridique qu’une signature manuscrite.