

**NEW BRUNSWICK
ASSOCIATION OF
REAL ESTATE APPRAISERS**

**ASSOCIATION DES
ÉVALUATEURS
IMMOBILIERS DU N.-B.**



**APPLICATION
Registration
to Practice**

**DEMANDE
d=Inscription**

PLEASE TYPE OR PRINT: /DACTYLOGRAPHER OU ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

1. Name of Applicant
Nom du requérant _____

2. Designation/
Titres _____ Granting Institution/
Institution Octroyante _____

3. Residence Address:/
Domicile: _____

County/
Comté _____ Province/
Province _____ Country/
Pays _____

Postal Code/
Code Postal _____ Tel./
Tél. _____ FAX/
Télécopieur _____

4. Name of Employer/
Nom de l=employeur _____ Position/
Votre titre _____

5. Business Address/
Adresse d=affaires _____

Province/
Province _____ Country/
Pays _____ Postal Code/
Code Postal _____

Tel./
Tél. _____ FAX/
Télécopieur _____ Email _____

EMPLOYMENT HISTORY/DOSSIER D=EMPLOI

6. List the names and addresses of your employers for the last (5) years)

Inscrivez le nom et l=adresse de chacon de vos employeurs depuis les cinq (5) dernières années.

Attach separate sheet(s) if additional space is required/Attachez feuilles supplémentaires si nécessaires.

FROM/DE		TO/À		Name and address of Employer	Nom et adresse de votre employeur	Position/ Titre
Mo./Mo.	Yr./An.	Mo./Mo.	Yr./An.			

EDUCATION/ÉDUCATION

7. COLLEGE OR UNIVERSITY/COLLÈGE OU UNIVERSITÉ

Name/Nom	City/Province Ville/Province	No. of Years Attended/ Nombre d=années fréquentées
Degree or Certificate Received/Deplôme ou Certificat reçu	Date/Date	Major Subjects Taken/ Spécialisation
Advanced Degree/Deplôme avancé	Date/Date	Major Subjects Taken/ Spécialisation

HIGH SCHOOL/ÉCOLE SECONDAIRE

Name/Nom	City/Province Ville/Province	Year Graduated/ Année de Graduation
----------	---------------------------------	--

**SECTION 8 TO BE COMPLETED BY NON DESIGNATED APPLICANTS ONLY/
LA SECTION 8 ÊTRE COMPLÉTÉ SEULEMENT PAR LES PERSONNES N=AYANT PAS DE TITRE**

8. List the Real Estate Appraisal courses you have successfully completed. (PLEASE ATTACH TRANSCRIPTS)
Inscrivez les cours que vous avez complétés. (ATTESTATIONS OFFICIELLS SONT REQUISES)
Attach separate sheets(s) if additional space is required/Attachez feuilles supplémentaires si necessaries.

Course Name/ Nom du cour	University/ Université	Date Completed/ Date complété
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

REFERENCES/RÉFÉRENCES

9. Professional and business references whom the Association may contact for a written reference.
Références par des relations d=affaires ou professionnelles avec qui l=association pourrait communiquer pour obtenir des références écrites.

Name/Nom _____

Address/Adresse _____

Postal Code _____ Telephone/Téléphone _____

Name/Nom _____

Address/Adresse _____

Postal Code _____ Telephone/Téléphone _____

Name/Nom _____

Address/Adresse _____

Postal Code _____ Telephone/Téléphone _____

LANGUAGE/LANGUAGE

I would like to receive correspondence and my certificate of registration in ENGLISH.

Je voudrais recevoir ma correspondance et mon certificat d=inscription en FRANÇAIS.

AGREEMENT/ENGAGEMENT

I _____, hereby apply for membership or temporary membership (check one box) in the New Brunswick Association of Real Estate Appraisers (As- association@). In submitting this application I understand, agree, and pledge the following:

Je soussigné(e) _____, soumetts par les présentes une demande d'adhésion ou d'adhésion temporaire (cochez une boîte) à l'Association des évaluateurs immobiliers du Nouveau-Brunswick (Al=Association@). En soumettant la présente demande au près de l'Association, je m'engage à observer ce qui suit:

1. If admitted as a member or temporary member, I pledge to uphold and conform to the Bylaws, Regulations, Code of Professionals Ethics, and Standards of Professional Practice of the Association.
1. Si je deviens membre de l'Association, je m'engage à observer les statuts et règlements de l'Association, son code déontologie et ses règles de pratique professionnelle.
2. I hereby irrevocably waive any claims or causes of action that I may have at any time against the Association, the members of the Board of Directors, the Office and committees of the Association, the local Chapters and their officers and committees, all officials or employees of the Association, arising out of, or in connection with, any act failure or failure to act shall include, but shall not be limited to, acts or failures to act in connection with:
 - (1) admitting me to registration.
 - (2) terminating my registration, and
 - (3) taking disciplinary action against me as a member.
2. Je renonce par les présentes de façon irrévocable à toute réclamation ou tout cause d'action, actuelle ou future, contre l'Association, les membres de son conseil d'administration, les dirigeants et membres de divers comités, les chapitres locaux, leurs dirigeants et membres de comités, tout représentant et employé de l'Association ou de tout chapitre local, ainsi que tout membre, ou autre personne coopérant avec l'Association, par suite de toute acte ou de toute omission, ou relativement à tout acte ou tout omission, de la part de l'une ou l'autre des personnes mentionnées précédemment et se rapportant aux activités officielles de l'Association. Un tel acte ou une telle omission inclut, sans toutefois y être limité, les actes et les omissions relatifs aux actions suivantes:
 - (1) retiner mon enregistrement,
 - (2) mettre un terme à mon enregistrement,
 - (3) m'imposer des mesures disciplinaires en tant que membre.
3. I understand that as a requirement for registration I must have appraisal liability insurance of at least \$1,000,000 each occurrence and \$3,000,000 aggregate. Proof of insurance is attached.
3. Je reconnais qu'une des exigences pour l'enregistrement est d'avoir de l'assurance responsabilité d'évaluation d'au moins 1,000,000\$ par événement et 3,000,000\$ globale. La preuve d'assurance est attachée.
4. I understand that any certificate, emblem, or other evidence of membership in the Association which may be issued to me, shall at all times remain the property of the Association and shall be held by me in trust. I further agree that if and when my membership in the Association is terminated or suspended, I will immediately return to the Association, upon demand, any such certificate, emblem, or evidence of membership.
4. Je reconnais que tout certificat, tout insigne ou toute autre preuve de ma de ma qualité de membre décerné par l'Association demeure la seule propriété de l'Association et je m'en porte responsable. Si ma qualité de membre de l'Association devait prendre fin ou être suspendue, je m'engage à retourner immédiatement à l'Association, sur demande, tout certificat, tout autre preuve de ma qualité de membre.
5. In submitting this application, I represent to the Association that:

- (1) I have not been convicted of a crime involving fraud, dishonesty, false statements or moral turpitude and have not committed any act or acts which could lead to my subsequent conviction of any such crime.
- (2) there are not now pending against me any criminal indictments or civil actions challenging my good moral character or integrity, and
- (3) there has not been any other material challenge to my good moral character or integrity.

NOTE: If you are unable to make one or more of these preceding statements or representations, please attach an explanation and check this box to indicate that an explanation is attached.

5. Cette demande est présentée sur la foi de ce qui suit:

- (1) je n'ai été reconnu coupable d'aucun acte criminel par suite de fraude, de malhonnêteté, de faux témoignage ou de corruption et je n'ai commis aucun acte qui pourrait entraîner ma condamnation pour un tel crime;
- (2) je ne fais l'objet d'aucune accusation ni d'aucune poursuite judiciaire mettant en cause mes valeurs morales ou mon intégrité;
- (3) aucune affaire d'importance n'est venue mettre en cause mes valeurs morales ou mon intégrité.

NOTE: Si vous êtes incapable de faire une ou plus des énoncées ou représentations précédentes, S.V.P. attacher une explication et cochez cette boîte pour indiquer quelle est incluse .

6. I hereby certify that I have read and understand the Association Bylaws and Regulations and agree to abide by them as they may be amended from time to time.

6. Je déclare par les présentes avoir lu et compris les statuts et règlements de l'Association, lesquels peuvent être modifiés des temps à autre, et je m'en engage à m'y conformer.

7. I agree that it is my responsibility to provide all necessary documentation for any memberships (i.e. copies of transcripts, proof of memberships, etc.).

7. Je reconnais qu'il m'incombe de fournir toute la documentation requise relativement à mon adhésion (i.e. copies de mes notes, preuve de mon adhésion, etc.).

I hereby certify that all of the information herein is true and correct to the best of my knowledge.
Je déclare par les présentes que les renseignements qui précèdent sont à ma connaissance exacts.

Signature/Signature _____ **Date/Date** _____

OFFICE USE ONLY / A L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

APPROVED DATE: _____ **REGISTRAR'S SIGNATURE:** _____

COMMENTS:

