



Application for Licence through Labour Mobility / Demande de permis grâce à la mobilité de la main-d'œuvre

A. Type of Licence / Genre de permis :

Individual / <i>individu</i> (Select one of the following / <i>choisissez un des suivants</i>)	Fee / frais
Funeral Director only / <i>entrepreneur de pompes funèbres</i>	\$ 250.00
Embalmer only / <i>embaumeur seule</i>	250.00
Funeral Director and Embalmer / <i>entrepreneur de pompes funèbres et embaumeur</i>	250.00
Total fee / frais totale	\$ 250.00

B. Applicant Information / Renseignements du demandeur

Name: <i>Nom :</i>	Email: <i>Courriel :</i>	
Home Address: <i>Adresse à domicile :</i>		
City: <i>Ville :</i>	Prov.:	Postal Code: <i>Code postale :</i>
Home Phone: <i>N° à domicile :</i>	Cellular: <i>Cellulaire :</i>	
Funeral Home of Employment / <i>Salon funéraire de l'emploi:</i>	Name of direct Supervisor / <i>Nom du superviseur directe :</i>	

C. Requirements / exigences

Please check to confirm the following is included with your completed application form. / *S'il vous plaît cochez pour confirmer que ce qui suit est inclus avec votre formulaire de demande dûment rempli.*

Completed Jurisprudence Questionnaire certifying that you have read Manitoba jurisprudence applicable to the funeral profession. / *Questionnaire de la jurisprudence complété certifiant que vous avez lu la jurisprudence du Manitoba applicable à la profession funéraire.*

Proof of having completed six hours of continuing education in the previous year. / *La preuve d'avoir complété six heures de formation continue dans l'année précédente.*

Current criminal records check (within the last 6 months). / *Casiers judiciaires actuelles vérifier (dans les derniers 6 mois).*

Total fee payable to the Funeral Board of Manitoba. / *Frais totales exigible au Conseil des services funéraires du Manitoba.*

D. Declaration / déclaration

I have submitted the consent form asking my current jurisdiction to provide the Funeral Board of Manitoba with a Statement of Good Standing and understand that this application cannot be processed until this letter is received by the Board. / *J'ai soumis le formulaire de consentement de poser ma compétence actuelle de fournir une déclaration de bonne permanent au Conseil des services funéraires du Manitoba et comprend que cette demande ne sera pas traité jusqu'à cette lettre est reçue.*

I agree to comply with all laws and regulations pertaining to the funeral profession in the Province of Manitoba. / *J'accepte de me conformer aux lois et règlements relatifs à la profession funéraire au Manitoba.*

Applicant signature / *Signature du demandeur*

Date

E. Instructions / directives

- Please complete the application in full and return to the Funeral Board of Manitoba along with payment of the prescribed fees. / *S'il vous plaît remplir la demande au complet et renvoyer au Conseil des services funéraires du Manitoba avec paiement prescrit.*
- Payment can be made via cheque payable to the Funeral Board of Manitoba to 254 Portage Avenue, Winnipeg MB R3C 0B6, or by completing the section below. / *Le paiement peut être effectué par chèque à l'ordre du Conseil des services funéraires du Manitoba et envoyé au 254 avenue Portage, Winnipeg MB R3C 0B6 ou en remplissant la section ci-dessous.*

***DO NOT send the completed form via email or call with your credit card information as we are unable to accept payment using those methods.**

MasterCard

Visa

Credit Card Number / *numéro de carte* : _____ / _____ / _____ / _____

Expiration Date / *date d'expiration* : _____ / _____

Name on Card / *nom sur la carte* : _____

Signature / *signature* : _____ Date / *date* : _____

If you have any questions, please contact the Board at 204-947-1098. /
Si vous avez des questions, s.v.p. communiquer avec le Conseil au 204-947-1098.