

# EYELASH TECHNICIAN LICENSE APPLICATION / PERMIS DE TECHNICIENNE DES CILS FORMULAIRE

This application must be completed, with supporting documents and returned to the CANB by mail, email or **in person**. The revision process could take up to 30 days; however, submitting an incomplete application could result in additional delays. / Cette demande doit être complétée, accompagnée de pièces justificatives, et retournée à l'ACNB par la poste, par courriel ou en personne. Le processus de révision pourrait prendre jusqu'à 30 jours; toutefois, la présentation d'une demande incomplète pourrait entraîner des retards supplémentaires.

**For better service, an appointment is required to meet with a CANB staff. / Pour un Meilleur service, un rendez-vous est obligatoire pour rencontrer un employé de l'ACNB**

**Send to: / Poste:**

Cosmetology Association of NB  
220 Whiting Road  
Fredericton, NB E3B 5V5

or

**e-mail: / Courriel:**

[generalinfo@canb.ca](mailto:generalinfo@canb.ca)

**fax: / Télécopie:**

1(506) 458-1354

**Information:**

1 (800) 561-8087

☎ 1 (506) 458-8087

## Applicant's information / Renseignements sur le demandeur

First name: / Prénom:

Last name: / Nom:

Email: / Courriel:

Aesthetic Licence #: / # PERMIS EN ESTHÉTIQUE:

☎ : (###) ###-####

☎ : (###) ###-####

Mailing address: / Adresse postal:

City: / Ville:

Province:

Postal code: / Code postal:

### Please include prerequisites: / Veuillez inclure les conditions préalables:

- A diploma or proof of training in lash enhancements. / Un diplôme ou une preuve de formation en amélioration des cils.
- Must provide the Committee with an affidavit stating that you are witness to the signatures of no less than three (3) clients who were and continue to be your clients. Doit fournir au Comité un affidavit indiquant que vous êtes témoin des signatures d'au moins trois (3) clients qui étaient et continuent d'être vos clients.
- Member must be in good standing. / Le membre doit être en règle.
- Complete the attached affidavit. / Remplissez l'affidavit ci-joint.

**Deadline to apply for approval letter and license for aestheticians currently offering eyelash enhancement services is December 31, 2022. Yearly renewal fees will apply.**

**La date limite pour demander une lettre d'approbation et une licence pour les esthéticiennes offrant actuellement des services d'amélioration des cils est le 31 décembre 2022. Des frais de renouvellement annuel s'appliqueront.**

I, certify that the information contained herein is true, correct and complete with supporting documents attached. I understand that I cannot offer lash enhancement services for fee, gain or expectation of reward, or remuneration without the required permit. I understand that if the required documentation is not submitted with the application, it could delay the process.

Je certifie que les informations contenues dans le présent document sont véridiques, correctes et complètes avec les pièces justificatives jointes. Je comprends que je ne peux pas offrir de services d'amélioration des cils moyennant des frais, un gain ou une attente de récompense, ou une rémunération sans le permis requis. Je comprends que si la documentation requise n'est pas soumise avec la demande, cela pourrait retarder le processus.

Signature of applicant / Signature du demandeur

(MM) / (DD) / (YYYY)

date

**References (3) from Clients / Références (3) des clients**

First/Last name: / Prenom/nom de famille: ☎:( ### ) ### - ####

Signature:

.....  
First/Last name: / Prenom/nom de famille: ☎:( ### ) ### - ####

Signature:

.....  
First/Last name: / Prenom/nom de famille: ☎:( ### ) ### - ####

Signature:

**COMMISSIONER OF OATHS OR BEING A SOLICITOR**

I have witnessed these clients' signatures and swear this information is true.

**COMMISSAIRE À L'ASSEREMENT OU AVOCAT**

J'ai été témoin des signatures de ces clients et jure que cette information est vraie.

.....  
Applicant's signature / Signature du demandeur

Date

Declared before me at the City of / Déclaré devant moi à la ville de \_\_\_\_\_, in the county of / dans le comté de \_\_\_\_\_  
and in the province of New Brunswick on this / et dans la province du Nouveau-Brunswick en ce jour du \_\_\_\_\_, 2022

.....  
Commissioner of Oaths or Being a Solicitor / Commissaire à l'assermentation ou être avocat

Date