

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE DES AVOCATS DE SERVICE — AVOCATS-CONSEILS — VIOLENCE FAMILIALE

Nom de l'avocat ou avocate _____ N° d'avocat à AJO _____
(en caractère d'imprimerie)

Adresse _____ N° d'avocat au BHC _____
(en caractère d'imprimerie)

Remarque : Vous pouvez vous procurer les Normes relatives aux avocats inscrits sur la liste des avocats de service à votre bureau régional ou sur le site Web d'AJO.

PARTIE I PÉRIODE D'ESSAI, OBSERVATION ET EXPÉRIENCE PERTINENTE MINIMALE

1. AVOCAT-CONSEIL — VIOLENCE FAMILIALE

J'accepte de faire l'objet d'une période d'essai de trois mois durant laquelle j'observerai un avocat chevronné inscrit sur la liste des avocats-conseils — violence familiale, pendant une durée déterminée par le directeur régional ou par l'avocat de service principal, à l'issue de quoi je recevrai une évaluation de mon rendement faite par le directeur régional ou par l'avocat de service principal.

ET

Je suis inscrit(e) sur la liste des avocats en droit de la famille d'AJO.

ET

J'assisterai aux cours de formation en matière de violence familiale fournis ou approuvés par AJO ou je les visionnerai, comme requis par AJO.

PARTIE II PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL

Je m'engage à participer à des programmes de formation administrative et procédurale en rapport avec le rôle des avocats de service.

OU

Je demande au directeur régional ou à l'avocat de service principal de m'exempter de ces programmes de formation parce que j'ai démontré mon aptitude à respecter les exigences administratives et procédurales d'AJO..

J'accepte de me conformer, sur une base permanente, aux Normes d'Ajo relatives à l'inscription et au maintien sur la liste des avocats de service.

Signature de l'avocat ou avocate _____ Date: _____

Les nouveaux avocats de service seront tenus de soumettre leurs comptes par le biais d'Aide juridique en ligne. Si le service Internet haute vitesse n'est pas offert dans leur région, les nouveaux avocats de service pourront obtenir de leur directeur régional ou de leur avocat de service principal l'autorisation de soumettre leurs comptes sur papier.

Envoyer ce formulaire par la poste ou par télécopieur à votre bureau régional d'Aide juridique Ontario.

Les renseignements personnels demandés dans ce formulaire sont recueillis en vertu de l'article 84 de la *Loi sur les services d'aide juridique* et seront utilisés afin de déterminer si la personne concernée satisfait aux normes requises pour son inscription et son maintien sur la liste, ainsi que pour la création, le maintien et la gestion des listes d'avocats par les bureaux régionaux. Les renseignements fournis pourront être communiqués aux personnes demandant des services d'aide juridique. Les questions à ce sujet doivent être adressées à la coordinatrice de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée, 375, avenue University, bureau 404, Toronto (Ontario) M5G 2G1; 416 979-1446 ou 1 800 668-8258.

Available in English- www.legalaid.on.ca