



## Formulaire d'inscription des avocats

Numéro de membre du barreau :
Année d'admission au barreau :

Renseignements sur l'avocat(e) (en caractères d'imprimerie)	
Prénom :	Second prénom :
Nom :	Nom du cabinet :
Adresse* :	Bureau :
<i>*Nota : L'adresse ci-haut sera inscrite sur la liste des avocats qui sera mise à la disposition des clients</i>	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone :	Télécopieur :
Inscription aux fins de la TPS : Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	Numéro d'enregistrement :
Nota : Si vous avez fait votre demande d'inscription aux fins de la TPS après avoir soumis ce formulaire, veuillez télécopier votre numéro d'inscription au Centre d'aide aux avocats au 416 979-7326	
Langue préférée de communication avec Aide juridique Ontario :	Anglais : <input type="checkbox"/> Français : <input type="checkbox"/>

Renseignements généraux	
Je peux représenter un client en français :	Oui <input type="checkbox"/>
Je peux converser et recevoir des directives d'un client dans une autre langue :	Oui <input type="checkbox"/> Précisez la langue : Non <input type="checkbox"/>
Si vous désirez que votre nom soit inscrit sur la liste d'un autre bureau régional, veuillez communiquer avec le bureau régional en question.	

Renseignements en matière de mentorat	
Je suis intéressé(e) à devenir mentoré(e).	Oui <input type="checkbox"/> Précisez le domaine de droit :
Je compte plus de dix années d'expérience et je désirerais que l'on me fournisse de plus amples renseignements concernant le programme de mentorat d'AJO.	Oui <input type="checkbox"/> Précisez le domaine de droit :

### Demande d'inscription sur la liste des avocats

Aide juridique Ontario a établi des normes pour ses membres inscrits sur les listes en droit criminel, de la famille, des réfugiés et de la Commission du consentement et de la capacité et pour les avocats de service. **Ce formulaire**

d'inscription des avocats doit être accompagné de la demande appropriée d'inscription sur la liste qui est disponible sur le web, et approuvé par le directeur régional ou la directrice régionale.

**Je demande que l'on m'inscrive sur les listes suivantes (cochez les cases appropriées). Vous trouverez ci-joint le formulaire de demande d'inscription.**

Certificats			Avocats de service		
Domaine du droit	Liste	Signature du(de la) directeur(trice) régional(e)	Domaine du droit	Liste	Signature du(de la) directeur(trice) régional(e)
Droit criminel	<input type="checkbox"/>		Droit criminel	<input type="checkbox"/>	
Affaires criminelles extrêmement sérieuses	<input type="checkbox"/>		Droit de la famille	<input type="checkbox"/>	
Droit de la famille	<input type="checkbox"/>		Avocat-conseil – général**	<input type="checkbox"/>	
Protection de l'enfance	<input type="checkbox"/>		Avocat-conseil – violence familiale**	<input type="checkbox"/>	
Réfugiés	<input type="checkbox"/>		Avocat-conseil – réfugiés et immigration**	<input type="checkbox"/>	
Consentement et capacité	<input type="checkbox"/>		Avocat-conseil – établissements correctionnels**	<input type="checkbox"/>	
			Avocat-conseil – santé mentale**	<input type="checkbox"/>	

**Autres domaines du droit :**

**Je possède les compétences exigées pour représenter les clients d'AJO dans les domaines suivants du droit et je demande qu'on m'inscrive sur les listes de renvoi.**

Certificats		Certificats	
Domaine du droit	Liste	Domaine du droit	Liste
Commission ontarienne d'examen	<input type="checkbox"/>	Tribunaux administratifs	<input type="checkbox"/>
Affaires de type <i>O'Connor/Mills</i> *	<input type="checkbox"/>	Droit collaboratif de la famille *	<input type="checkbox"/>
Contentieux civil/Dommages corporels	<input type="checkbox"/>		

\*Les affaires de type *O'Connor/Mills* exigent une formation ou une compétence particulière. Veuillez contacter le bureau régional. Annexez une lettre énonçant votre formation et votre expérience dans ce domaine du droit.

\*\* Tous les bureaux régionaux n'ont pas une liste d'avocats de service pour chacun de ces domaines du droit. Communiquez avec votre bureau régional avant de remplir le formulaire afin de connaître les listes existant dans votre région.

**Tous les avocats qui seront inscrits sur les listes à compter du 1<sup>er</sup> octobre 2008 seront tenus de soumettre leurs factures par le biais d'Aide juridique en ligne. Si le service Internet haute vitesse n'est pas offert dans votre région, vous pourrez soumettre vos factures sur papier après en avoir reçu l'autorisation du directeur régional.**

Dans la prestation des services d'aide juridique, je m'engage à respecter :

- les Conditions générales à l'intention des avocats;
- la *Loi de 1998 sur les services d'aide juridique* (ch. 26) et ses règlements et annexes;
- les normes appropriées;
- les politiques et procédures d'Aide juridique Ontario, y compris celles qui sont contenues dans le Manuel du tarif et de la facturation et dans le Manuel des avocats de service.

Signature de l'avocat(e) :

Date :

**Veillez faire parvenir votre trousse d'inscription au bureau régional d'Aide juridique, à l'attention du(de la) directeur(trice) régional(e) ou de l'avocat(e) de service principal(e), par la poste, par télécopieur ou par livraison.**

Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'article 84 de la *Loi sur les services d'aide juridique* et sont utilisés aux fins de la création, du maintien et de la distribution de la liste d'avocats. Les renseignements fournis pourront être communiqués aux personnes demandant des services d'aide juridique et vérifiés auprès du Barreau du Haut-Canada. Les questions à ce sujet doivent être adressées au(à la) coordonnateur(rice) de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée, 40, rue Dundas Ouest, bureau 200, Toronto (Ontario) M5G 2H1; 416 979-1446 ou 1 800 668-8258.



LEGAL AID ONTARIO

AIDE JURIDIQUE ONTARIO

<b>Autorisation de virement automatique</b>	
On doit souscrire au virement automatique pour s'inscrire comme avocat. Veuillez donner les renseignements demandés ci-dessous et joindre un chèque marqué NUL (ou une copie de ce chèque).	
Nom de la banque :	Adresse de la succursale :
Numéro de la succursale :	Numéro de l'institution :
Numéro de compte :	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. J'accepte/nous acceptons de participer au programme de virement automatique et autorise/autorisons Aide juridique Ontario à créditer le compte ouvert à l'institution financière ci-dessus.</li><li>2. J'informerai/nous informerons Aide juridique Ontario par écrit de tout changement aux renseignements fournis dans la présente autorisation (préavis de dix jours ouvrables exigé).</li></ol>	
Nom de l'avocat(e) :	Numéro d'avocat ; (si déjà inscrit(e))
Signature de l'avocat(e) :	
Signature du titulaire du compte si autre que l'avocat(e) :	
Date :	



## Formulaire de demande de changement de niveau

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, avocat(e), atteste que j'ai été admis(e) au barreau de l'Ontario en \_\_\_\_\_ (mois) \_\_\_\_\_ (année).

<b>Nombre d'années d'expérience en Ontario</b>	_____ ans	<b>(A)</b>
<b>Pourcentages</b>		
Droit criminel :	_____ %	<b>(B)</b>
Contentieux civil :	_____ %	<b>(C)</b>
Autre (non compté) :	_____ %	
	100% Total	

<b>Calcul de la moyenne pondérée des années d'expérience</b>		
Expérience en droit criminel		
Années d'expérience _____ (A) x droit criminel _____ % (B) =	_____ ans	<b>(D)</b>
Expérience en contentieux civil		
Années d'expérience _____ (A) x contentieux civil _____ % (C) =	_____ ans	<b>(E)</b>
Total des années d'expérience en droit criminel et en contentieux civil (additionnez (D) et (E)) =	_____ ans	<b>(F)</b>

<b>Calcul du niveau</b> (cochez deux cases seulement)		
Si (F) est de 10 ans ou plus et (D) est de 4 ans ou plus :	Criminel - niveau 3	<input type="checkbox"/>
Si (F) est de 10 ans ou plus et (E) est de 4 ans ou plus :	Civil - niveau 3	<input type="checkbox"/>
Si (F) est de moins de 10 ans et (D) est de 4 ans ou plus :	Criminel - niveau 2	<input type="checkbox"/>
Si (F) est de moins de 10 ans et (E) est de 4 ans ou plus :	Civil - niveau 2	<input type="checkbox"/>
Si (D) est de moins de 4 ans :	Criminel - niveau 1	<input type="checkbox"/>
Si (E) est de moins de 4 ans :	Civil - niveau 1	<input type="checkbox"/>

Selon les calculs ci-dessus, qui reflètent exactement mes années d'expérience, j'ai droit au :  
**niveau criminel** \_\_\_\_\_ **niveau civil** \_\_\_\_\_

Date :	
Signature :	
Nom de l'avocat(e) :	Numéro d'avocat : (si déjà inscrit(e))