

# Demande d'aide juridique

Aide juridique Ontario

## Demande d'inscription sur la liste des avocats de service avocats-conseils - Violence familiale

---

### Renseignements sur l'avocat ou avocate :

Nom:

N° d'avocat à AJO :

N° d'avocat au BDLO :

Remarque : Vous pouvez obtenir le texte des Normes relatives aux avocats inscrits sur la liste des avocats de service au bureau de district ou sur le site Web d'AJO à [http://www.legalaid.on.ca/fr/info/panel\\_standards.asp](http://www.legalaid.on.ca/fr/info/panel_standards.asp).

---

### Partie 1 : Période d'essai, observation et expérience pertinente minimale

#### Avocat-conseil - Violence familiale

J'accepte que mon inscription soit assujettie à 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 général ou par l'avocat de service principal, à l'issue de quoi je recevrai une évaluation de mon rendement faite par le directeur général ou par l'avocat de service principal.

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

Je suis déjà inscrit(e) sur la liste des avocats en droit de l'immigration et des réfugiés et j'accepte de donner des conseils en matière d'immigration dans le cadre du présent programme.

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 2 : Perfectionnement professionnel

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

Je demande au directeur général 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, en permanence, aux Normes d'AJO relatives à l'inscription et au maintien sur la liste des avocats de service.

En cochant cette case, je confirme que j'ai lu et compris les exigences énoncées dans les normes et que les renseignements ci-dessus sont exacts et véridiques.

Signature:

Date:

Envoyer ce formulaire par la poste ou par télécopieur à votre bureau de district 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 de districts. 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, 200-40, rue Dundas Ouest, Toronto (Ontario) M5G 2H1; 416 979-1446 ou 1 800 668-8258.

RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE

Approbation - liste des avocats de service Violence familiale

Signature:

Date: