LET RIGHT PREVAIL

The Law Society of Upper Canada | Barreau du Haut-Canada

Avis de changement d'information des **avocats**

*Cette déclaration est **OBLIGATOIRE** si vous n'avez pas déjà informé le service à la clientèle du changement.*

C'est aux avocats qu'il incombe d'aviser immédiatement le service à la clientèle du Barreau de tout changement d'adresse ou de situation professionnelle, y compris de la date officielle du changement.

MATRICULE

NOM .....

PRÉNOM NOM

CHANGEMENT D'ADRESSE : **Préférence pour la correspondance** ☐ **DOMICILE** ☐ **BUREAU**

Adresse personnelle : .....

.....

Téléphone (domicile) : .....

Courriel : .....

Télécopieur (domicile) : .....

Je désire recevoir mon *Recueil de jurisprudence de l'Ontario* par courriel Domicile ☐ Bureau ☐

☐ Je désire recevoir mon *Recueil de jurisprudence de l'Ontario* par la poste

CONFIDENTIEL

Nom de l'employeur : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

Téléphone (bureau) : .....

Télécopieur : .....

Courriel (bureau) : .....

CHANGEMENT DE SITUATION PROFESSIONNELLE

Situation professionnelle précédente ..... *Catégorie de cotisation précédente* ☐ *100 %* ☐ *50 %* ☐ *25 %*

Cochez la catégorie qui correspond à votre situation actuelle et **indiquez la date officielle du changement.**

A. ☐ Praticien(ne) autonome en Ontario *(exerçant sous son propre nom)*
   ☐ Praticien(ne) autonome en Ontario *(employant des avocats)*
   ☐ Praticien(ne) autonome en Ontario *(exerçant en association avec un autre praticien autonome ou un cabinet)*
B. ☐ Associé(e) dans un cabinet en Ontario
C. ☐ Employé(e) dans un cabinet en Ontario
D. ☐ Avocat(e) salarié(e) dans un cabinet en Ontario *(exerçant en tant qu'employé)*
E. ☐ Employé(e) dans l'enseignement en Ontario*
F. ☐ Employé(e) au gouvernement en Ontario*
G. ☐ Employé(e) ailleurs en Ontario*
J. ☐ Avocat(e) d'entreprise
K. ☐ Avocat(e) d'Aide juridique ou de clinique juridique
H. ☐ Inactif(ve)
I. ☐ En dehors de l'Ontario*

Date officielle du changement ____/____/____
J M A

*Si vous avez coché la catégorie E, F, G ou I, veuillez préciser :

Activité professionnelle : .....

Fournissez-vous des conseils ou services juridiques en rapport avec les lois de l'Ontario ou du Canada ? _____
O/N

SIGNATURE DATE

03/10

Pour obtenir plus de renseignements ou des précisions, veuillez communiquer avec le service à la clientèle au 1-800-668-7380 (poste 3315) ou au (416) 947-3315 ou par courriel à *records@lsuc.on.ca*. Ce formulaire peut être envoyé par téleecopieur directement au (416) 947-3924.