



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

# Avis de changement d'information des parajuristes

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

C'est aux parajuristes qu'il incombe d'aviser immédiatement le Service à la clientèle du Barreau du Haut-Canada 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

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 (*fournissant des services juridiques sous son propre nom*)\*\*
- Praticien(ne) autonome en Ontario (*employant des parajuristes*)\*\*
- Praticien(ne) autonome en Ontario (*fournissant des services juridiques 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.  Salarié(e) dans un cabinet en Ontario\*\* (*fournissant des services juridiques en tant que parajuriste employé*)\*\*
- E.  Employé(e) dans l'enseignement en Ontario\*
- F.  Employé(e) au gouvernement en Ontario\*
- G.  Employé(e) ailleurs en Ontario\*
- K.  Clinique juridique (*fournissant des services juridiques*)
- 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 services juridiques en rapport avec les lois de l'Ontario ou du Canada ?  Oui  Non

\*\* Si vous avez coché A, B, C ou D, ou si vous avez répondu oui à la question ci-dessus, veuillez donner les renseignements requis au verso de la page.

03/10 SIGNATURE

DATE

**RENSEIGNEMENTS SUR LES ASSURANCES :**

**Assurance requise :**     Oui     Non *(si vous répondez non, veuillez passer à la section 2)*

Numéro de police .....  
Date d'entrée en vigueur .....  
Date d'échéance .....

**Assureur :**    Nom : .....  
                  Adresse : .....  
                  Téléphone : .....  
                  Télécopieur : .....  
                  Courriel : .....

**Courtier :**    Nom : .....  
                  Adresse : .....  
                  Téléphone : .....  
                  Télécopieur: .....  
                  Courriel : .....

\* Joindre une copie du certificat d'assurance

*Règlement administratif n° 6 :* Le Barreau exige que tous les parajuristes souscrivent une police valide d'assurance responsabilité civile professionnelle tel que décrit au Règlement administratif n° 6, partie II, article 12(1), à moins d'exemption. Avant de fournir des services juridiques, les parajuristes doivent présenter une preuve de couverture par écrit.



**SECTION 2 : Assurance non requise**

Je n'ai pas besoin de couverture d'assurance pour les raisons suivantes :

Je travaille sous la surveillance directe d'un avocat ou d'une avocate.

Nom de l'avocat ou de l'avocate .....

Matricule de l'avocat ou de l'avocate .....

Signature de l'avocat ou de l'avocate .....

Autre – Veuillez préciser :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
DATE

Pour d'autres renseignements ou explications, veuillez contacter 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](mailto:records@lsuc.on.ca). Ce formulaire peut être envoyé par télécopieur au Service à la clientèle au 416-947-3924.