Formulaire de participation à une requête relative au droit d'action (Article 31 de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail*)

(This document is also available in English)

1. Renseignements sur la requête	
Nom du dossier du TASPAAT	
Numéro du dossier du TASPAAT	
Intitulé de la cause de l'action civile	
Numéros d'enregistrement et du greffe de la Cour	
Date de l'accident	
2. Vos coordonnées	
Prénom	Pronom (facultatif)
Nom de famille	
Nom de l'entreprise ou de l'organisme (s'il y a lieu)	
Adresse municipale	
Ville	Code postal
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	
Veuillez communiquer avec moi en : ☐ français ☐ anglais	
3. Les coordonnées de votre représentant (s'il y a lieu)	
Prénom	Pronom (facultatif)
Nom de famille	
Nom du cabinet, de l'association ou de l'organisme	
Adresse municipale	
Ville	Code postal
Numéro de téléphone et de poste	
Adresse courriel	

4. Renseignements sur la participation

Allez-vous participer à cette requête?

☐ Oui (remplir les sections 5 et 6)

☐ Non, mais je souhaite recevoir une copie de la décision définitive (ignorer les sections 5 et 6)

Vous opposez-vous à cette requête?

☐ Oui (remplir les sections 5 et 6)

☐ Non, mais je souhaite recevoir une copie de la décision définitive (ignorer les sections 5 et 6)

5. Participation

De quelle manière allez-vous participer à cette requête?

☐ Je veux participer en tant qu'observateur. Je ne vais pas soumettre de documents.

☐ Je veux participer en tant que partie. Je vais soumettre les documents suivants (veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent) :

- ☐ Déclaration relative au droit d'action du co-requérant
- ☐ Déclaration relative au droit d'action de la partie intimée

6. Planification de la requête

Souhaitez-vous participer à la médiation, sous toutes réserves, avec un vice-président ou comité pour tenter de régler la requête?

☐ Oui ☐ Non

Y a-t-il des questions préliminaires nécessitant une conférence préparatoire à l'audience avec un vice-président ou comité?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser.

Accessibilité

Le TASPAAT est engagé à offrir un milieu accessible et inclusif à tous. Si vous avez besoin de mesures d'adaptation, communiquez avec nous au sujet de tous les détails de votre demande.

Collecte, utilisation et divulgation des renseignements personnels

Les renseignements demandés sur ce formulaire sont recueillis aux fins d'une instance du TASPAAT. Tous les renseignements sont recueillis aux termes de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail* et seront versés au dossier du TASPAAT et transmis aux parties à la requête. Les renseignements seront utilisés aux seules fins de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail. Pour toute question au sujet de cette quête de renseignements, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la protection des renseignements personnels du TASPAAT au 416 314-8800, au 1 888 618-8846 (sans frais) ou au 416 314-1787 (ATS).

 © Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2024