



**Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle  
et de l'assurance contre les accidents du travail**

505, avenue University, 7<sup>e</sup> étage  
Toronto (Ontario) M5G 2P2  
Téléphone : 416 314-8800 Télécopieur : 416 326-5164  
ATS : 416 314-1787  
Numéro sans frais en Ontario : 1 888 618-8846  
Site Web : www.wsiat.on.ca

**Formulaire de demande  
de transcription d'audience enregistrée\***

**\*Prière de lire les instructions avant de remplir le formulaire.**

jj / mm / aaaa

Nom du dossier : \_\_\_\_\_

Date de l'audience : \_\_\_\_\_

Dossier n° \_\_\_\_\_ du TASPAAT Lieu de l'audience : \_\_\_\_\_

Quelle partie désirez-vous transcrite?  En entier  Témoignage de : \_\_\_\_\_

jj / mm / aaaa

Nom

Transcription demandée pour le : \_\_\_\_\_

**PARTIE QUI DEMANDE LA TRANSCRIPTION**

Travailleur<sup>1</sup>  Représentant du travailleur  Employeur  Représentant de l'employeur

Autre : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

**INSTRUCTIONS**

1. Ce formulaire est à l'usage exclusif des parties aux audiences enregistrées du Tribunal. Les transcriptions doivent servir seulement aux fins de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail. Les représentants autorisés et les employeurs doivent en préserver la confidentialité, et les travailleurs doivent préserver la confidentialité des renseignements de tiers.
2. Les demandes de transcriptions à des fins autres que celles susmentionnées doivent être faites aux termes de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*.
3. Le Tribunal recourt à un service de transcription indépendant. Quand il reçoit un formulaire de demande rempli et signé, le Tribunal prend des arrangements en vue de la préparation de la transcription.
4. Les tarifs varient en fonction de l'échéance de production, mais le tarif usuel est d'environ 6,00 \$ par page. Il est à noter que le Tribunal est incapable d'estimer le coût de ce service; cependant, les transcriptions comptent souvent des centaines de pages et peuvent donc être coûteuses. Le processus de transcription prend typiquement trois semaines. **Le Tribunal envoie une facture et livre la transcription après avoir reçu le paiement complet.**
5. Pour de plus amples renseignements, communiquer avec Laurel Stephens, commis principale aux dossiers, au 416 726-5021 ou, sans frais en Ontario, au 1 888 618-8846.

**ENGAGEMENT PRIS PAR LA PARTIE QUI DEMANDE LA TRANSCRIPTION**

Je m'engage à préserver la confidentialité de la transcription comme indiqué ci-dessus. La transcription sera utilisée seulement aux fins de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail par la partie soussignée et son représentant autorisé. J'accepte de payer les frais exigés par le Tribunal comme indiqué ci-dessus.

Signature : \_\_\_\_\_ (Saisissez votre prénom et votre nom de famille)

Date : \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

En cochant cette case, j'accepte et je comprends la valeur juridique de ma signature et de la date dactylographiées

**Avis** : Les renseignements demandés sur ce formulaire sont recueillis aux fins d'une instance du Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (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*, L.O. 1997, chap. 16, tel que modifiée, et ils seront versés au dossier et transmis à la CSPAAT lorsque le dossier lui sera renvoyé. 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 en Ontario), ou au 416 314-1787 (ATS).

<sup>1</sup> Le masculin s'applique sans discrimination aux personnes des deux sexes.