



## PARALEGAL CANDIDATE NOMINATION FORM / FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE – PARAJURISTES

Please review the Candidate Instructions carefully before completing the Nomination Form.

*Veillez lire attentivement les instructions aux candidats et candidates avant de remplir le formulaire de mise en candidature.*

We, the undersigned paralegal licensees of the Law Society of Ontario, whose licences are not suspended, do hereby nominate,  
*Nous soussignés, parajuristes membres du Barreau de l'Ontario, dont le permis n'est pas suspendu, présentons la candidature de*

--	--	--	--	--	--

CANDIDATE'S LAW SOCIETY NUMBER  
MATRICULE DU BARREAU DU/DE LA CANDIDAT(E)

of  
de

CANDIDATE'S FIRST NAME / PRÉNOM DU/DE LA CANDIDAT(E)  
CANDIDATE'S MIDDLE NAME / SECOND PRÉNOM DU/DE LA CANDIDAT(E)

CANDIDATE'S SURNAME / NOM DU/DE LA CANDIDAT(E)

BUSINESS ADDRESS / ADRESSE PROFESSIONNELLE

CITY, TOWN / VILLE

POSTAL CODE / CODE POSTAL

TELEPHONE / TÉLÉPHONE

FAX / TÉLÉCOPIEUR

EMAIL / COURRIEL

to be a candidate for the office of bencher of the Law Society of Ontario.  
*au poste de conseiller(ère) du Barreau de l'Ontario.*

I, the nominee, agree to be a candidate for the office of bencher for the Law Society of Ontario.  
*Je soussigné(e) consens à être candidat(e) au poste de conseiller(ère) du Barreau de l'Ontario.*

CANDIDATE'S FULL NAME (PRINT OR TYPE) / NOM ET PRÉNOM DU/DE LA CANDIDAT(E) (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

CANDIDATE'S SIGNATURE / SIGNATURE DU/DE LA CANDIDAT(E)

DATE

Names will appear on the ballot alphabetically by surname. Indicate exactly how you want your name to appear on the ballot.  
For example, Smith, Jane Mary or Smith, Jane M.

*Les noms de famille paraîtront sur le bulletin de vote par ordre alphabétique. Veuillez indiquer la façon dont vous voulez que votre nom paraisse sur le bulletin. Par exemple, Lévesque, Marie ou Lévesque, Marie M. J.*

NAME TO APPEAR ON BALLOT (PRINT OR TYPE) / NOM PARAISSANT SUR LE BULLETIN (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

Nomination form and supporting material must be received in the office of the Elections Officer at Osgoode Hall by 5 p.m. EST on February 8, 2019.

*La mise en candidature doit parvenir au bureau du responsable des élections à Osgoode Hall d'ici le 8 février 2019 à 17 h HNE.*

Please submit the original nomination form and supporting material to:  
*Prière d'envoyer la mise en candidature originale et les documents à l'appui au :*

Elections Officer / Responsable des élections  
Law Society of Ontario / Barreau de l'Ontario  
Osgoode Hall, 130 Queen Street West / 130, rue Queen Ouest  
Toronto, Ontario M5H 2N6  
Tel. / Tél. : 416-947-3404 or / ou 1-877-947-3404  
Fax / Téléc. : 416-947-3388  
bencherelection@lso.ca

Original nomination form with original signatures should be submitted.  
Faxed and electronic copies (emails) will be accepted.

*Vous devriez envoyer les formulaires de mise en candidature originaux avec les signatures originales. Nous acceptons les envois par télécopieur ou par courriel.*



**Bencher**  
Election

**Élection**  
du Conseil  
2019

**PARALEGAL CANDIDATE NOMINATION FORM / FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE – PARAJURISTES**

A candidate for bencher must be nominated by at least five (5) paralegal licensees whose licences are not suspended when they sign the nomination form.  
*Une candidature doit recevoir l'appui d'au moins cinq (5) parajuristes dont le permis n'est pas suspendu au moment de signer le formulaire de mise en candidature.*

CANDIDATE'S FULL NAME (PRINT OR TYPE) / NOM ET PRÉNOM DU/DE LA CANDIDAT(E) (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

1	NAME / NOM	LAW SOCIETY NUMBER / MATRICULE DU BARREAU	
	BUSINESS OR HOME ADDRESS / ADRESSE PROFESSIONNELLE OU PERSONNELLE	CITY, TOWN / VILLE	POSTAL CODE / CODE POSTAL
	SIGNATURE	DATE	
2	NAME / NOM	LAW SOCIETY NUMBER / MATRICULE DU BARREAU	
	BUSINESS OR HOME ADDRESS / ADRESSE PROFESSIONNELLE OU PERSONNELLE	CITY, TOWN / VILLE	POSTAL CODE / CODE POSTAL
	SIGNATURE	DATE	
3	NAME / NOM	LAW SOCIETY NUMBER / MATRICULE DU BARREAU	
	BUSINESS OR HOME ADDRESS / ADRESSE PROFESSIONNELLE OU PERSONNELLE	CITY, TOWN / VILLE	POSTAL CODE / CODE POSTAL
	SIGNATURE	DATE	
4	NAME / NOM	LAW SOCIETY NUMBER / MATRICULE DU BARREAU	
	BUSINESS OR HOME ADDRESS / ADRESSE PROFESSIONNELLE OU PERSONNELLE	CITY, TOWN / VILLE	POSTAL CODE / CODE POSTAL
	SIGNATURE	DATE	
5	NAME / NOM	LAW SOCIETY NUMBER / MATRICULE DU BARREAU	
	BUSINESS OR HOME ADDRESS / ADRESSE PROFESSIONNELLE OU PERSONNELLE	CITY, TOWN / VILLE	POSTAL CODE / CODE POSTAL
	SIGNATURE	DATE	
6	NAME / NOM	LAW SOCIETY NUMBER / MATRICULE DU BARREAU	
	BUSINESS OR HOME ADDRESS / ADRESSE PROFESSIONNELLE OU PERSONNELLE	CITY, TOWN / VILLE	POSTAL CODE / CODE POSTAL
	SIGNATURE	DATE	
7	NAME / NOM	LAW SOCIETY NUMBER / MATRICULE DU BARREAU	
	BUSINESS OR HOME ADDRESS / ADRESSE PROFESSIONNELLE OU PERSONNELLE	CITY, TOWN / VILLE	POSTAL CODE / CODE POSTAL
	SIGNATURE	DATE	

Original nomination form with original signatures should be submitted. Faxed and electronic copies (emails) will be accepted.

Vous devriez envoyer les formulaires de mise en candidature originaux avec les signatures originales. Nous acceptons les envois par télécopieur ou par courriel.