



## FORMULAIRE DE DEMANDE ET DÉCLARATION

### Exemption de l'exigence de formation professionnelle continue

Tous les avocats qui exercent le droit et les parajuristes qui fournissent des services juridiques sont assujettis à l'exigence de formation professionnelle continue (FPC), y compris à l'exigence de FPC en matière d'égalité, de diversité et d'inclusion (EDI). Pour des détails sur l'exigence de FPC, rendez-vous à <http://www.lso.ca/exigence-fpc>.

Les avocats et les parajuristes peuvent être exemptés de l'exigence de FPC en cas de congé parental, de maladie ou dans d'autres circonstances relevant du *Code des droits de la personne*, L.R.O. 1990, c. H.19 ou dans d'autres circonstances. Les avocats et les parajuristes qui demandent une exemption doivent remplir et envoyer le présent formulaire de demande confidentielle.

Les avocats et les parajuristes qui sont admissibles à une exemption sont tenus de suivre une heure de FPC (45 minutes de droit de fond et 15 minutes de professionnalisme) pour chaque mois ou mois partiel pour lesquels ils doivent suivre la FPC obligatoire. Sur les 15 minutes de professionnalisme requis pour chaque mois ou mois partiel, les avocats et les parajuristes doivent suivre 5 minutes d'EDI.

Nom :

Matricule du Barreau :

Courriel :

Téléphone :

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, déclare solennellement que je ne serai pas engagé(e) dans l'exercice du droit ou dans la prestation de services juridiques du (JJ/MM/AA) au (JJ/MM/AA). J'ai choisi de ne pas changer ma catégorie de cotisation de 100 % et par conséquent, je suis assujetti(e) à l'exigence de FPC. Je désire cette exemption pour la raison suivante :

Congé parental (joindre une lettre de votre employeur confirmant votre absence pour la période indiquée ci-dessus, ou une attestation médicale confirmant la naissance ou la date prévue de la naissance)

Maladie (joindre une attestation médicale)

Congé sabbatique (joindre la documentation pertinente)

Autre :

Joindre toute autre documentation ou information pertinente à votre demande.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (jj/mm/aa)

\_\_\_\_\_  
Nom

(Signature électronique acceptable)

Je confirme que les faits contenus dans cette demande et déclaration sont véridiques.

Pour déposer ce formulaire, veuillez l'envoyer à [cpdexemptions@lso.ca](mailto:cpdexemptions@lso.ca) ou à FPC – exemption par télécopieur au 416 947-3924.