



Règlement du recours collectif des hôpitaux fédéraux indiens

→ Annexe A.1 | Formulaire de demande de paiement à un conseiller juridique individuel

- **Important** : Ne remplissez ce formulaire que si vous êtes un avocat en exercice ayant été mandaté comme conseiller juridique pour un demandeur ou son représentant dans le cadre de l'entente de règlement conclue entre Ann Cecile Hardy et Cecil Hardy et le procureur général du Canada tel qu'il a été approuvé par la Cour fédérale du Canada le 25 juin 2025 (« Entente de règlement » ou « article 10.02 de l'ER »), ET que vous avez reçu une lettre de demande de paiement à un conseiller juridique individuel.
- **Remarque** : Si vous déménagez ou changez d'adresse courriel ou de numéro de téléphone, veuillez fournir vos nouvelles coordonnées à l'administrateur des demandes au [1 888 592-9101](tel:18885929101).

Avocat en exercice – votre nom et celui de votre cabinet (requis)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	Deuxième prénom (le cas échéant)	Nom de famille
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Numéro de membre du Barreau / Barreau du Québec	Organisation juridique / cabinet	

Votre adresse postale (requis)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro civique	Nom de rue	Numéro d'unité
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Casier postal (le cas échéant)	Ville / Municipalité / Communauté	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Province / Territoire	Pays	

Votre adresse courriel (requis) :

Votre numéro de téléphone (requis) :

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Poste	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	-------	----------------------

→ Annexe A.1 | Formulaire de demande de paiement à un conseiller juridique individuel

Détail de la réclamation de votre client – le demandeur (requis)

--	--	--

Prénom du demandeur

Deuxième prénom du demandeur
(le cas échéant)

Nom de famille du demandeur

Numéro d'identification de la demande :

Date de naissance du demandeur :

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

Jour (JJ)

Mois (MM)

Année (AAAA)

Honoraires juridiques (requis)

Vous pouvez réclamer jusqu'à 5 % du montant accordé au demandeur approuvé, au titre des honoraires juridiques et débours, plus les taxes applicables.

Honoraires juridiques demandés (%)
(jusqu'à 5%) :
Taux de taxe provinciale/territoriale
(%) :

Avez-vous représenté le demandeur uniquement dans le cadre du réexamen de son indemnisation?

 Oui

 Non

Compte bancaire du conseiller juridique (requis sauf s'il a déjà été fourni à l'administrateur)

Numéro de transit

Numéro d'institution

Numéro de compte (7 à 12 chiffres)

VOTRE NOM 123 VOTRE RUE VOTREVILLE, ONTARIO R3B 1E7	001
DATE _____	
PAYEZ À L'ORDRE DE _____ \$ _____	
/100 DOLLARS	
■ VotreBanque 123 LEUR RUE LEURVILLE, ONTARIO, M4N 5G6	
POUR _____	
@ 00 @ 12 2345 0000 234567	

Numéro de
TransitNuméro de
l'InstitutionNuméro de
Compte

J'ai assisté le demandeur approuvé avec sa demande et je suis un avocat en exercice, en règle auprès de l'organisme de réglementation/autorité de délivrance de permis dans la province/territoire où j'exerce le droit.

 ▼ SIGNER ▼
 ▼ SIGNER ▼

Prénom de l'avocat en exercice (imprimé)

Nom de famille de l'avocat en exercice (imprimé)

Signature de l'avocat en exercice (requis)

Jour (JJ)

Mois (MM)

Année (AAAA)