TRIBUNAL DE DISCIPLINE DES MÉDECINS ET CHIRURGIENS DE L’ONTARIO

**No de dossier du Tribunal :** insérez le numéro.

Ordre des médecins et chirurgiens de l’Ontario

**Ordre**

– et –

Dr(e)[Prénom(s)] [Nom]

**Membre**

DEMANDE DE PARTICIPER

[Insérez le nom du demandeur] demande à participer à la présente instance.

[Si une conférence de gestion de l’instance au sujet de la demande n’a pas encore été tenue :

Tous les participants sont disponibles aux trois dates et heures suivantes pour la tenue d’une conférence de gestion de l’instance : indiquez les dates et les heures]

L’Ordre [y consent, s’y oppose, ne prend pas position]. Le Membre [y consent, s’y oppose, ne prend pas position].

La demande est présentée en vertu de la règle 5 des Règles de procédure du Tribunal. Le demandeur souhaite participer [à une partie/à l’intégralité] de l’instance.

Le demandeur demande à [indiquez tout ce qui s’applique : présenter des observations sur les faits et le droit, déposer des preuves, contre-interroger des témoins].

L’intérêt du demandeur consiste en ce qui suit : [expliquez pourquoi ou comment l’instance pourrait avoir une incidence sur vos droits ou vos intérêts]

**Date** :

Nom, adresse, courriel et numéro de téléphone du représentant ou de la partie qui dépose le document.

**DESTINATAIRE(S) :**

Insérez le nom des autres participants et de leurs représentants, s’il y a lieu