



Tribunal d'appel en matière de permis

15, rue Grosvenor, rez-de-chaussée,

Toronto (Ontario) M7A 2G6

Téléphone : 416 326-1356

Sans frais : 1 888 444-0240

ATS : 1 800 855-0511

Courriel : [LATRegistrar@ontario.ca](mailto:LATRegistrar@ontario.ca)

Site web : [tribunauxdecisionnelsonario.ca/tamp](http://tribunauxdecisionnelsonario.ca/tamp)

En vertu des articles 48.3, 48.3.1 et 50.1 du

Code de la route

### Renseignements importants

- Avant de remplir ce formulaire :
  1. Veuillez lire le [Feuille d'information sur les preuves médicales à fournir pour les appels relatifs à la suspension administrative d'un permis de conduire](#).
  2. Veuillez visiter la page [Dépôt et droits à payer](#).
- Lorsque vous déposez un Avis d'appel, vous devez payer les droits de dépôt en même temps.
- Le traitement de votre appel ou requête sera retardé si vous n'avez pas payé les droits de dépôt ou si vous n'avez pas fourni tous les renseignements ou documents requis.
- Les droits de dépôt ne sont pas remboursables.
- Vous avez le droit de retenir les services d'un représentant. Si vous décidez de le faire, vous devez faire remplir par la personne en question le formulaire [Déclaration du représentant](#) et le joindre au présent formulaire.

### Nom de l'appelant et renseignements à son sujet

Nom de famille		Prénom	
Initiale du deuxième prénom		Date de naissance (aaaa/mm/jj)	
Adresse :			
Numéro de la rue	Nom de la rue		Numéro d'unité
Municipalité (ville, village)		Province	Code postal
Numéro de téléphone	Adresse électronique		

### Motif de l'appel

Cochez **un** seul motif d'appel et joignez au formulaire les documents à l'appui :

- Il y a eu erreur sur la personne. Je ne suis pas la personne à qui on a donné un ordre ou qui s'est soumise à une évaluation en vertu de l'article 320.28 du *Code criminel* (Canada).
- Dans le cas d'une suspension en vertu de l'article 48.3 (alcool), j'ai omis ou refusé de me conformer à l'ordre donné en vertu de l'article 320.27 ou 320.28 du *Code criminel* (Canada) parce que j'étais incapable de le faire pour une raison médicale. (Si vous présentez une demande pour ce motif, vous devez demander à votre médecin de remplir le formulaire « Renseignements médicaux sur l'appelant » et le soumettre avec le présent avis d'appel.)
- Dans le cas d'une suspension en vertu de l'article 48.3.1 (drogue ou effet combiné d'une drogue et de l'alcool), ma capacité de conduire un véhicule à moteur ou un bateau n'était pas affaiblie par l'effet d'une drogue ou par l'effet combiné de l'alcool et d'une drogue, et j'avais une condition médicale au moment de l'exercice de l'activité pour laquelle la suspension a été imposée qui a affaibli ma performance lors de l'évaluation effectuée en vertu du paragraphe 320.28(2) du *Code criminel* (Canada). (Si vous présentez une demande pour ce motif, vous devez demander à votre médecin de remplir le formulaire « Renseignements médicaux sur l'appelant » et le soumettre avec le présent avis d'appel.)

## Renseignements sur l'arrêté porté en appel

Date de l'arrêté (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_

Je joins une copie de la décision que je souhaite porter en appel, conformément à ce qui est exigé.

L'appel est interjeté dans le délai précisé dans la décision :

Oui  Non

\* Si vous avez répondu non, veuillez joindre un [Avis de motion](#) pour demander une prorogation du délai.

---

## Raisons motivant l'appel

Indiquez précisément les points de l'ordonnance avec lesquels vous êtes en désaccord et expliquez pourquoi.  
(Joignez des pages supplémentaires, au besoin.)

---

---

## Déclaration

Lisez attentivement ce qui suit et cochez chaque case pour confirmer que vous avez fait ce qui est déclaré, puis signez et datez le formulaire.

- J'ai rempli toutes les pages du présent formulaire et j'ai joint tous les documents nécessaires ainsi que les droits de dépôt. Je comprends que le traitement de mon appel risque d'être retardé si je transmets un formulaire incomplet ou si je ne joins pas les documents nécessaires et les droits de dépôt.
- J'ai signifié une copie du présent formulaire et de tous les documents supplémentaires qui y sont joints au registrateur des véhicules automobiles. J'ai joint au présent formulaire un Certificat de signification dûment rempli comme preuve de signification des documents au registrateur. Vous trouverez le formulaire [Certificat de signification](#) sur le site Web du Tribunal, au [tribunauxdecisionnelontario.ca/tamp](http://tribunauxdecisionnelontario.ca/tamp).
- J'ai rempli la section intitulée Renseignements sur le paiement à la page 3 du présent formulaire et j'effectue le paiement pour mon appel en utilisant un mode de paiement admissible. (Ne signifiez pas une copie de la page de paiement avec vos documents d'information au registrateur de l'organisme qui a rendu la décision ou l'ordonnance, ou fait la proposition. Les renseignements sur votre paiement doivent être fournis uniquement au Tribunal d'appel en matière de permis.)

Nom en lettres moulées

---

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

Cette page ne fait pas partie des renseignements que vous pouvez divulguer aux autres parties.  
**Ne soumettez cette page qu'au Tribunal.**

## Paieiment

Vous devez fournir un paieiment de 106 \$ par permis avec le présent formulaire. Veuillez accéder au [portail de paieiment en ligne](#) et payer par carte de crédit ou de débit garantie par Visa ou MasterCard, et envoyer votre appel à [LATRegistrar@ontario.ca](mailto:LATRegistrar@ontario.ca).

Si vous ne pouvez déposer votre appel par courriel, vous pouvez le déposer en l'envoyant par la poste ou par messagerie. Veuillez joindre un chèque certifié, un mandat ou une traite bancaire libellé à l'ordre du ministre des Finances. Envoyez votre appel et votre paieiment au 15, rue Grosvenor, rez-de-chaussée, Toronto (Ontario) M7A 2G6.

Vous devez payer des droits de dépôt pour chaque permis. Si votre appel concerne plus d'un permis, vous devez payer les droits de dépôt pour chaque permis.

## Modes de paieiment

Je souhaite acquitter les droits de dépôt de 106 \$ comme suit :

[Paieiment en ligne](#)      Numéro de reçu à huit chiffres du paieiment effectué en ligne : \_\_\_\_\_

\* Si vous payez en ligne, vous devez joindre à votre appel une copie du reçu pour le paieiment effectué en ligne.

Chèque certifié       Mandat (bancaire ou postal)       Traite bancaire

Les renseignements fournis dans ce formulaire sont confidentiels. Ils seront utilisés pour traiter votre appel, mais ne seront pas consignés à votre dossier.

## Réservé au bureau du tribunal d'appel en matière de permis :

N° de dossier du Tribunal : \_\_\_\_\_ Date de traitement de l'appel et des droits : \_\_\_\_\_

Le Tribunal d'appel en matière de permis recueille les renseignements demandés dans le présent formulaire en vertu de la *Loi de 1999 sur le Tribunal d'appel en matière de permis*. Nous utilisons ces renseignements pour résoudre les affaires relevant de cette *Loi*. Une fois que vous avez déposé une affaire auprès du TAMP, tous les renseignements et documents fournis peuvent devenir accessibles au public, conformément à la Politique d'accès aux documents de Tribunaux décisionnels Ontario et aux dispositions de la *Loi de 2019 sur les documents décisionnels des tribunaux*. Toute question concernant les renseignements recueillis peut être adressée au Tribunal d'appel en matière de permis, à [LATRegistrar@ontario.ca](mailto:LATRegistrar@ontario.ca) ou au 416 326-1356 ou au 1 888 444-0240 (sans frais).