



## Tribunaux décisionnels Ontario

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 : [tribunauxdecisionnelsontario.ca/tamp](http://tribunauxdecisionnelsontario.ca/tamp)

## Avis d'appel – déclassement du permis de conduire pour des raisons médicales

En vertu du sous-alinéa 32 (5)(b)(i) et de l'article 50 du *Code de la route*

### Renseignements importants

- Avant de remplir ce formulaire :
  1. Veuillez lire le [Feuille d'information : Permis de conduire – Suspensions et déclassements pour des raisons médicales](#).
  2. Veuillez visiter la page [Dépôt et droits à payer](#).
- Le présent formulaire s'applique exclusivement aux appels concernant les décisions du ministre des Transports prises en vertu du sous-alinéa 32 (5)(b)(i) du *Code de la route*. L'appel peut être déposé en tout temps durant la période de déclassement.
- 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 du appelant(e) et renseignements à son sujet

Nom de famille	Prénom	Initiale du deuxième prénom
----------------	--------	-----------------------------

Adresse :		
Numéro de la rue	Nom de la rue	Numéro d'unité

Municipalité ( <i>ville, village</i> )	Province	Code postal
--	----------	-------------

Numéro de téléphone	Adresse électronique
---------------------	----------------------

### Avez-vous un permis de conduire de l'Ontario?

Oui

Non      Permis délivré ailleurs : \_\_\_\_\_

### Renseignements sur la décision portée en appel

Date de la décision (*aaaa/mm/jj*) \_\_\_\_\_

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

## Raisons motivant l'appel

Indiquez précisément les points de la décision avec lesquels vous êtes en désaccord et expliquez pourquoi. Joignez les documents écrits à l'appui de votre appel auxquels vous vous reporterez pendant l'audience, par exemple des rapports médicaux ou des résultats d'examen. S'il vous est impossible de les joindre au présent avis d'appel, prenez soin de les faire parvenir au Tribunal et au registrateur conformément aux exigences de la règle de procédure 6 du Tribunal. *(Joignez d'autres pages si l'espace est insuffisant.)*

---

---

## 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 rempli la section sur le paiement du formulaire et je fais parvenir le paiement pour le dépôt de mon appel sous une forme acceptable.

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 accéier 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.

## Réserve 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).