**DEMANDE DE COPIE D’ENREGISTREMENT D’UNE AUDIENCE**

|  |
| --- |
| SECTION 1 : IDENTIFICATION DU DEMANDEUR |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :   | Partie ou représentant[-e] au dossier : oui [ ] \* non [ ] \*\* |

 |
| ADRESSE DE LIVRAISON | ADRESSE DE FACTURATION (si différente) |
| Adresse :       | Adresse :       |
| Ville :       | Ville :       |
| Code postal :       | Code postal :       |
| Téléphone :       | Téléphone :       |
| Courriel :       | **Courriel :**       |

|  |
| --- |
| **SECTION 2 : IDENTIFICATION DE L’AUDIENCE** |
| No du dossier du Tribunal :       |
| Date de l’audience :       |
| Nom du juge administratif :       |

|  |
| --- |
| **SECTION 3 : MODE DE LIVRAISON\*\*\*** (Cochez la case.) |
| Veuillez me contacter, j’irai chercher la copie d’enregistrement au bureau du Tribunal qui traite le dossier. | [ ]  |
| Veuillez me contacter, j’enverrai un messager chercher la copie d’enregistrement au bureau du Tribunal qui traite le dossier. | [ ]  |
| Veuillez me transmettre la copie d’enregistrement par la poste. | [ ]  |
| Veuillez me transmettre la copie d’enregistrement par courriel. | [ ]  |

|  |
| --- |
| **SECTION 4 : FORMAT** |
| [ ]  | **CD de données** | [ ]  | **CD audio** | [ ]  | **Clé USB** | [ ]  | **Lien de téléchargement** **par courriel** |

|  |
| --- |
| **SECTION 5 : SIGNATURE ET DATE** |
| **Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**\* Si vous êtes une partie ou un[-e] représentant[-e] au dossier, vous devez acheminer ce formulaire** [**au bureau du Tribunal**](https://www.tat.gouv.qc.ca/menu-utilitaire/nous-joindre) **qui traite votre dossier.**

**\*\* Si vous n’êtes pas une partie ou un[-e] représentant[-e] au dossier, vous devez acheminer ce formulaire à la personne** **Responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels****.**

**\*\*\*Des frais s’appliquent pour tous les modes de livraison.**