

Dans l'affaire d'un appel en vertu de l'article 21
de la *Loi sur la Commission de la santé, de la sécurité
et de l'indemnisation des accidents au travail et le
Tribunal d'appel des accidents au travail*

TRIBUNAL D'APPEL DES ACCIDENTS AU TRAVAIL

DEMANDE DE DOSSIER D'APPEL

CONSENTEMENT

Je, _____, autorise le Tribunal d'appel des accidents au travail à donner une copie du *dossier d'appel* relativement au numéro de réclamation _____ de la Commission de la santé, de la sécurité et de l'indemnisation des accidents au travail à : _____.

Représentant(e) du -de la- travailleur(euse)

Ville : _____.

Fait le _____ 20 ____.

Signature du-de la travailleur (euse)

ENGAGEMENT

Par la présente, je promets au Tribunal d'appel que tout renseignement ou document que je reçois relativement au *dossier d'appel* de _____

Nom du-de la travailleur (euse)

sera traité à titre tout à fait confidentiel et ne sera divulgué à quiconque, sauf aux personnes reliées à l'appel.

Fait le _____ 20 ____.

Signature du-de la représentant(e) du-de la travailleur (euse)

Numéro civique et Rue : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Numéro de télécopieur : _____

Juillet 2020