

Visitez wsib.ca/fr/soumettre pour soumettre le présent formulaire et les documents à l'appui.

Objectif :

Faire en sorte que les activités commerciales de l'employeur soient couvertes à l'annexe 1 de la Loi sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail (LSPAAT).

La personne dont la signature figure ci-dessous demande à la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (WSIB), en vertu de l'article 74 de la LSPAAT, que les activités commerciales suivantes :

(Nom et description des activités commerciales)

exercées à

(Adresse : si les activités sont exercées à divers endroits dans la province, inscrire « partout en Ontario ».)

soient ajoutées à l'annexe 1 de la LSPAAT.

Daté du _____ jour de _____ 20 _____

Je comprends que les droits et les responsabilités reconnus par la loi qui incombent à l'entreprise à l'égard d'un accident relié au travail ou d'une maladie professionnelle changent lorsque l'entreprise obtient volontairement une protection.

(Raison sociale et adresse de l'employeur)

(Nom et signature de l'employeur ou d'une personne autorisée)	(Titre)
Cochez cette case si vous remplissez et soumettez ce formulaire par voie électronique. Cela constitue votre signature. Vous devez indiquer votre nom et la date ci-dessus.	

L'acceptation de la présente demande suppose que l'employeur convient de respecter les politiques de la WSIB et les exigences de la LSPAAT ainsi que de ses règlements.

Demande de protection de l'employeur**Veillez utiliser le présent formulaire seulement dans les cas suivants :**

- la protection de la WSIB n'est pas obligatoire pour votre entreprise, mais vous souhaitez demander une protection pour les personnes que vous employez;
- vous nous avez déjà fourni vos renseignements sur l'inscription, et nous avons confirmé votre admissibilité à une protection obtenue sur demande.

Nous ne fournissons pas la protection aux personnes suivantes :

- les diplomates des pays étrangers;
- les personnes qui participent à des compétitions sportives individuelles ou d'équipe;
- les cascadeuses et cascadeurs;
- les artistes de cirque.

Si vous n'avez pas encore fourni vos renseignements sur l'inscription, **vous devez le faire avant de remplir le présent formulaire**. Vous pouvez faire cela en ligne à wsib.ca/fr/servicesenligne ou nous appeler au 416-344-1000.

Envoyez un courriel à accessibilite@wsib.on.ca si vous avez besoin d'un autre format ou d'adaptations.