

Instructions

Tous les renseignements fournis sont assujettis à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*.

Si vous êtes une organisation du secteur public qui compte au moins 20 employés et qui n'est pas une organisation désignée du secteur public aux termes du RNAI ([Règl. de l'Ont. 191/11 : Normes d'accessibilité intégrées](#)), vous devez vous conformer à ce règlement comme entreprise ou organisation sans but lucratif et remplir le rapport de conformité sur l'accessibilité approprié.

Si vous êtes une organisation du secteur public qui compte moins de 20 employés et qui n'est pas une organisation désignée du secteur public aux termes du RNAI ([Règl. de l'Ont. 191/11 : Normes d'accessibilité intégrées](#)), vous devez vous conformer à ce règlement comme petite entreprise ou organisation sans but lucratif, et vous êtes dispensé de l'obligation de déposer des rapports.

Il est obligatoire de fournir les renseignements lorsque les champs sont suivis d'un astérisque (*).

A. Information sur l'organisme

Catégorie d'organisme *	Répartition du nombre d'employés *	Année de déclaration
Secteur public désigné	50 employés et plus	2025

Détails de l'entreprise

Dénomination sociale de l'organisme *	Nombre d'employés en Ontario * Aide
Agence des plaintes contre les force de l'ordre	63

Numéro d'entreprise (NE9) *	Aide <input checked="" type="checkbox"/> Cochez cette case si vous avez reçu un identificateur LAPHO de la Ministère des Services aux aînés et de l'Accessibilité	Identificateur LAPHO * AD100075
-----------------------------	---	---

Cochez si le nom commercial est le même que la dénomination sociale

Nom commercial de l'organisme

Agence des plaintes contre les force de l'ordre

Secteur qui décrit le mieux la principale activité commerciale de votre organisme *	Aide
91 - Administrations publiques	

Sous-secteur (si possible)

Groupe industriel (si possible)

Adresse de correspondance

Adresse permettant de transmettre la correspondance à la personne responsable de coordonner les activités de conformité de l'organisme pour la LAPHO.

Pays *

Les champs ci-dessous changeront en fonction de votre sélection

Canada

É.-U.

International

Type d'adresse *

Adresse de rue

Adresse de rue desservie par itinéraire

Autre

Numéro d'unité	Numéro de rue * 655	Nom de rue * Bay
----------------	--	-------------------------------------

Type de rue Street	Point cardinal	Ville * Toronto	Province * ON (Ontario)
-----------------------	----------------	------------------------------------	--

Code postal (p. ex. A1A 1A1) *

[M7A 2T4](#)

Adresse commerciale

Adresse permettant de transmettre la correspondance à l'administrateur/au cadre dirigeant de l'entreprise, qui est responsable de la conformité de l'organisme pour la LAPHO.)

Cochez si l'adresse commerciale est la même que l'adresse de correspondance

Pays *

Les champs ci-dessous changeront en fonction de votre sélection

Canada

É.-U.

International

Type d'adresse *

Adresse de rue

Adresse de rue desservie par itinéraire

Autre

Numéro d'unité	Numéro de rue *	Nom de rue *
	655	Bay

Type de rue Street	Point cardinal	Ville * Toronto	Province * ON (Ontario)
-----------------------	----------------	--------------------	----------------------------

Code postal (p. ex. A1A 1A1) *

M7A 2T4

Utilisez le bouton « Ajouter un nouvel organisme » pour faire l'ajout d'autres organismes visés par ce rapport sur l'accessibilité (maximum 20).

Remarque : Tous les organismes doivent avoir la même catégorie d'organisme, la même répartition du nombre d'employés, les mêmes réponses de conformité et le même certificateur, et avoir différents numéros d'entreprise afin de pouvoir remettre un seul formulaire.