Annexe Gatineau 18

Formulaire des dossiers prêts – Pratique familiale

|  |
| --- |
| **ANNEXE 18**  **FORMULAIRE DE CONFIRMATION D’AUDIENCE D’UNE DEMANDE CONTESTÉE AU RÔLE DE LA COUR DE PRATIQUE FAMILIALE**  **FIXÉE EN SALLE 11** |

**IMPORTANT** : **Les parties ou leurs avocats doivent se concerter avant de transmettre ce formulaire. Veuillez donc remplir le présent formulaire et le faire parvenir, au plus tard à 12h la veille de la séance à l’adresse** [**greffiers.spéciaux@justice.gouv.qc.ca**](mailto:greffiers.spéciaux@justice.gouv.qc.ca) **en mettant la partie adverse en copie conforme. À défaut, votre dossier sera traité à la fin de l’appel du rôle.**

Rôle du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la salle 11.

(*Date*)

Numéro de Cour : 550 -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro au rôle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nature de la demande : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nous déclarons que nous avons tenté de régler le dossier sans succès. Le dossier est complet et contesté. Nous sommes prêts à procéder dès 9h le matin de l’appel du rôle de la pratique familiale.**

**Toutes les déclarations sous serment, les pièces et y compris les autorités doivent être au dossier de cour en format papier le jour de l’audience peu importe le mode d’audience. Vous devez néanmoins vous assurer d’avoir une copie numérisée disponible immédiatement le jour de l’audience.**

**ENVOYER UN SEUL FORMULAIRE PAR DOSSIER**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Informations sur la demande** |
| **La durée des représentations sera de 15 minutes par partie.**  **OU**  **Une autorisation préalable a été obtenue du greffier-spécial le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_et la durée des représentations autorisée est de :**  **Demande : \_\_\_\_\_ minutes**  **Défense : \_\_\_\_\_ minutes**  **Procureur à l’enfant : \_\_\_\_\_\_ minutes**  **Autre partie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ minutes**  **Nom**  **OU**  **Les parties entendent faire des représentations au greffier-spécial afin que de façon exceptionnelle la durée des représentations autorisée soit de :**  **Demande : \_\_\_\_\_ minutes**  **Défense : \_\_\_\_\_ minutes**  **Procureur à l’enfant : \_\_\_\_\_\_ minutes**  **Autre partie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ minutes**  **Nom** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **Mode d’audience** |
| **VEUILLEZ CHOISIR QU’UNE OPTION (PAR PARTIES) : Présentiel Teams**  Demande  Défense  Procureur à l’enfant  Autre partie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *Vous devez vous assurez de respecter les directives du district, soit que les avocats dont les clients sont présents à la séance de pratique doivent participer à la séance en présentiel.* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** | **Coordonnées des avocats ou des parties se représentant seules**  **(Écrire lisiblement)** | |
| **Demande**  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : | | **Défense**  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : |
| **Procureur à l’enfant**  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Autre**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **Confirmation** |
| En cochant la case qui suit, je, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confirme avoir obtenu de toutes les parties au dossier  nom de l’avocat au dossier  le consentement à soumettre le présent formulaire et son temps de représentation ci-dessus. | |
| En cochant la case qui suit, je, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confirme malgré mes meilleurs efforts que je n’ai pas  nom de l’avocat au dossier  obtenu la collaboration des autres parties afin de soumettre le présent formulaire et son temps de représentation ci-dessus. | |