Annexe Pontiac/Labelle 10 – Schedule Pontiac/Labelle 10

Consentement à la nomination d’un procureur à l’enfant

Consent to appoint an attorney to the child

**CANADA**

**PROVINCE DE QUÉBEC  
DISTRICT DE**

**NO.:**

|  |
| --- |
| HOMOLOGUE l’entente intervenue entre les parties et leur ORDONNE de s’y conformer  Gatineau, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Juge ou Greffier spécial |

**COUR** **SUPÉRIEURE**

**(Chambre de la Famille)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Partie demanderesse**

**c.**

**Partie défenderesse**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENTEMENT À LA NOMINATION D’UN PROCUREUR À L’ENFANT**

Les parties, par l’entremise de leurs procureurs soussignés, conviennent de :

Nommer Me \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à titre de procureur(e) à l’enfant(s) :

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et âgée de \_\_\_\_ ans ;

(prénom/nom) (jour/mois/année)

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et âgée de \_\_\_\_ ans ;

(prénom/nom) (jour/mois/année)

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et âgée de \_\_\_\_ ans ;

(prénom/nom) (jour/mois/année)

Partager également les frais de représentation des enfants entre-elles ;

Le tout rétroactivement au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et sous réserve de tous les droits et recours des parties en l’instance ;

**EXPERTISE PSYCHOSOCIALE :**

Les parties déclarent :

qu’une expertise psychosociale a été ordonnée dans le cadre de l’instance, et, le cas échéant, ladite expertise a déjà été déposée et produite au dossier de la Cour ( oui  non) ;

qu’il prévu par elles (de consentement) ou l’une d’entre-elles de demander une expertise psychosociale ;

**MOTIFS DE LA DEMANDE** :

Les parties requièrent la nomination d’un procureur pour les raisons suivantes :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**SIGNÉ À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ce

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
**Avocat(e) de la partie demanderesse Avocat(e) de la partie défenderesse**(nom en lettres moulées) (nom en lettres moulées)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Avocat à(aux) l’enfant(s)**  
(nom en lettres moulées)

**CANADA**

**PROVINCE OF QUÉBEC  
DISTRICT OF GATINEAU**

**NO.:**

**SUPERIOR COURT**

**(Family Division)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| HOMOLOGATES the agreement entered into by the parties and ORDERS the parties to abide by its terms:  Gatineau, on \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Judge or Special Clerk |

**Plaintiff**

**c.**

**Defendant**

**CONSENT TO APPOINT AN ATTORNEY TO THE CHILD/CHILDREN**

The parties, through their undersigned attorneys, agree as follows:

Appoint Me \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ as the attorney for the child/children :

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, born on \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ and is \_\_\_\_ years old ;

(first name/last name) (day/month/year)

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, born on \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ and is \_\_\_\_ years old ;

(first name/last name) (day/month/year)

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, born on \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ and is \_\_\_\_ years old ;

(first name/last name) (day/month/year)

Parties agree to equally share the fees of the representation between themselves ;

The whole, retroactively to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ and without any prejudice nor admission, subject to the parties’ rights ;

**PSYCHOSOCIAL EXPERTISE :**

The parties declare :

that a psychosocial expertise has been ordered in the course of the present proceedings and that the said expertise has already been filed and produced in the court file (  YES  NO) ;

that they or one of them will be requesting a psychosocial evaluation;

**REASONS FOR THE APPLICATION:**

The parties require the appointment of an attorney for the following reasons :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**SIGNED in GATINEAU**, on

**Attorney for Plaintiff Attorney for Defendant**(complete name and signature) (complete name and signature)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Attorney for the child(ren)**(complete name and signature)