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 conformerGatineau, 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)