CANADA

PROVINCE DE QUÉBEC **COUR SUPÉRIEURE**

District de

No:

Partie demanderesse

c.

Partie défenderesse

**Document commun de gestion**

**d'une demande en chambre administrative**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Nature de la demande à entendre**   Injonction interlocutoire (510 C.p.c.)  Pourvoi en contrôle judiciaire (529 C.p.c.)  pour déclarer invalide… (529 (1) C.p.c.)  pour évoquer, réviser, annuler… (529 (2) C.p.c.)  pour enjoindre d’accomplir un acte (529 (3) C.p.c.)  pour destituer de sa fonction… (529 (4) C.p.c.)  Autre demande : |
|  | 1. **Les questions de faits et de droit en litige**   a) selon la demande :     1. selon la défense : | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **En pourvoi seulement (529 (2) C.p.c.) – la norme de contrôle applicable**   a) selon la demande :    b) selon la défense : |
|  | 1. **En pourvoi seulement (529 (2) C.p.c.) – l'énoncé des motifs des parties**   a) pour réviser la décision, selon la demande :     1. pour maintenir la décision, selon la défense : |
|  | 1. **En toute autre matière – l'énoncé des motifs des parties**   a) par la demande :    b) par la défense : |
|  | 1. **S’il y a lieu - la date limite du dépôt des déclarations sous serment établissant les faits**   a) par la demande :  b) par la défense : |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **S’il y a lieu - l'inventaire et la date limite des interrogatoires hors cour**    * 1. des témoins en demande :      * + 1. des témoins en défense : |
|  | 1. **Avant l'audience, la date limite du dépôt au dossier des interrogatoires hors cour, des pièces et des autorités**   a) par la demande :   1. par la défense : |
|  | 1. **À l'audience, l'identité des témoins (s’il y a lieu) et la durée de leur témoignage**   a) par la demande :     1. par la défense : |
|  | 1. **La durée de l'audience** 2. preuve en demande, incluant les contre-interrogatoires :       h 3. preuve en défense, incluant les contre-interrogatoires :        h 4. plaidoirie de la demande :        h 5. plaidoirie de la défense :        h 6. **Durée totale :**       **h** |

Signé, le

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Partie demanderesse  ou |  | Partie défenderesse  ou |
| **Me**  Avocat(s) en demande  Téléphone :  Télécopieur :  Courriel:  Casier : |  | **Me**  Avocat(s) en défense  Téléphone :  Télécopieur :  Courriel:  Casier : |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Partie  ou |  | Partie  ou |
| **Me**  Avocat(s) de  Téléphone :  Télécopieur :  Courriel :  Casier : |  | **Me**  Avocat(s) de  Téléphone :  Télécopieur :  Courriel :  Casier : |