**FORMULAIRE DE Demande D’AUDIence D’UNE demande EN COURS D’INSTANCE DE LA COMPÉTENCE D’UN JUGE**

**IMPORTANT** : **Veuillez remplir le présent formulaire et le faire parvenir, ainsi que les documents exigés, dans un seul courriel, au plus tard à 9h le jour ouvrable précédant l’audience à l’adresse courdepratique117@justice.goouv.qc.ca en mettant la partie adverse en copie conforme**

**Numéro de Cour** : 505 -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Information sur la demande** |
| **LA PROCÉDURE EST SUR LE RÔLE DU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE LA SALLE 1.17**  **DATE**  **Date de notification de la demande \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nature de la demande :**  **Expertise psychosociale \_\_\_\_\_**  **Procureur à l’enfant \_\_\_\_\_**  **Pension alimentaire non conforme \_\_\_\_\_**  **Demande de sauvegarde pour \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Autre (préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tous les documents nécessaires pour l’audience doivent être au dossier de cour (procédures, pièces, déclarations sous serment)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **Moyens technologiques** |
| Avez-vous l’intention de demander de procéder via un des moyens technologiques?  oui  non  TEAMS  oui  non  CONFÉRENCE TÉLÉPHONIQUE  oui  non | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** | **Coordonnées des avocats ou des parties se représentant seules**  **(écrire lisiblement)** | |
| Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

VOIR PAGE 2

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **Tentatives de règlement préalables** |
| Avez-vous tenté de régler depuis la signification de la procédure à la partie adverse ?  oui  non | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **Temps des représentations** |
| Temps de lecture pour le juge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Durée : Demande : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Défense : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Procède par défaut en personne  Procède par défaut avec déclaration sous serment  DURÉE TOTALE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **Confirmation** |
| En cochant la case qui suit, je, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confirme avoir obtenu de la partie adverse son  nom de l’avocat au dossier  consentement à soumettre le présent formulaire et son temps de représentation ci-dessus. | |