

FORMULAIRE DE CONFIRMATION D'AUDIENCE D'UNE DEMANDE FIXÉE AU 1.15

IMPORTANT : Veuillez remplir le présent formulaire et le faire parvenir, au plus tôt 2 jours ouvrables précédant l'audience et au plus tard à 9h le jour ouvrable précédant l'audience à l'adresse chantal.bertrand@judex.qc.ca en mettant la partie adverse en copie conforme.

Les parties ou leurs avocats doivent se concerter avant de transmettre ce formulaire et s'assurer que les parties ont tenté de régler le dossier. Comme il n'y a plus d'appel du rôle, un dossier réglé après 9h le jour ouvrable précédant l'audience risque d'entraîner inutilement la remise d'un autre dossier pour encombrement. Merci de travailler bien d'avance pour tenter de régler le dossier.

ENVOYER UN SEUL FORMULAIRE PAR DOSSIER

Numéro de Cour : 505 - _____

1	Information sur la demande
	<p>LA PROCÉDURE EST SUR LE RÔLE DU _____ DE LA SALLE 1.15 DATE</p> <p>Le jour de l'audience nous :</p> <p>A) Demanderons une remise de consentement <input type="checkbox"/></p> <p>(l'adjointe de la juge coordonnatrice vous contactera pour une nouvelle date. Il n'est pas nécessaire de vous présenter à la cour).</p> <p>S'il y a une ordonnance à renouveler jusqu'à la prochaine date d'audience, prière d'indiquer laquelle _____ date du jugement</p> <p>B) Procèderons <input type="checkbox"/></p> <p>La durée sera de _____ incluant le temps de lecture de _____</p> <p>Le nombre de témoins en demande _____</p> <p>Le nombre de témoins en défense _____</p> <p>Pour les autres parties _____</p> <p>C) Le dossier a été réglé <input type="checkbox"/></p> <p>Tous les documents nécessaires pour l'audience doivent être au dossier de cour le jour de l'audience peu importe le mode d'audience</p>

2	Mode d'audience												
	<p>VEUILLEZ CHOISIR QU'UNE OPTION (PAR PARTIES) :</p> <table><thead><tr><th></th><th>Présentiel</th><th>Teams/tél*</th></tr></thead><tbody><tr><td>Demande</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Défense</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Autre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table> <p>*Merci de vous connecter (Teams ou tél) à partir du lien que vous recevrez</p>		Présentiel	Teams/tél*	Demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Défense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Présentiel	Teams/tél*											
Demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Défense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

VOIR PAGE 2

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 : _____

4**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.