

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.gouv.qc.ca en mettant la partie adverse en copie conforme

Numéro de Cour : 505 - _____

1	Information sur la demande
<p>LA PROCÉDURE EST SUR LE RÔLE DU _____ DE LA SALLE 1.17</p> <p style="text-align: center;">DATE</p> <p>Date de notification de la demande _____</p> <p>Nature de la demande :</p> <p style="padding-left: 20px;">Expertise psychosociale _____</p> <p style="padding-left: 20px;">Procureur à l'enfant _____</p> <p style="padding-left: 20px;">Pension alimentaire non conforme _____</p> <p style="padding-left: 20px;">Demande de sauvegarde pour _____</p> <p style="padding-left: 20px;">Autre (préciser) _____</p> <p>Tous les documents nécessaires pour l'audience doivent être au dossier de cour (procédures, pièces, déclarations sous serment)</p>	

2	Mode d'audience												
<p>VEUILLEZ CHOISIR QU'UNE OPTION (PAR PARTIE):</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Présentiel</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Teams/tél*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Demande</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Défense</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Autre</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>*Merci de vous connecter (Teams ou tél) à partir du lien que vous avez reçu</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"/>											

3	Coordonnées des avocats ou des parties se représentant seules (écrire lisiblement)	
<p>Nom : _____</p> <p>Travail : _____</p> <p>Cellulaire : _____</p> <p>Résidence : _____</p> <p>Courriel : _____</p>	<p>Nom : _____</p> <p>Travail : _____</p> <p>Cellulaire : _____</p> <p>Résidence : _____</p> <p>Courriel : _____</p>	
<p>Nom: _____</p> <p>Travail : _____</p> <p>Cellulaire : _____</p> <p>Résidence : _____</p> <p>Courriel : _____</p>	<p>Nom: _____</p> <p>Travail : _____</p> <p>Cellulaire : _____</p> <p>Résidence : _____</p> <p>Courriel : _____</p>	

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.