|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No du dossier civil |       | Date |       |
| Cour supérieure de justice – rôle civilFormule de demande d’audience en cabinet(Conférence relative à la cause – Règle 50.13) |
| **REMARQUE :** La procédure d’audience en cabinet ne vise que les questions sur lesquelles il y a consentement des parties et les questions contestées ou non contestées qui ont trait au calendrier, conformément à la règle 50.13. La durée des audiences en cabinet ne peut excéder 15 minutes. **Cette limite de temps sera appliquée.**Si la mesure demandée relève de la compétence d'un juge associé en vertu du paragraphe (4) de la règle 48.14, les parties sont tenues de suivre la procédure prévue dans cette règle. La présente formule ne s'applique pas. |
| Veuillez indiquer si la mesure demandée est : | [ ]  sur consentement | [ ]  non contestée | [ ]  contestée |
| Intitulé abrégé de l'instance : |
|       |
| Dates demandées : |
|       |
| Une date d'audience a-t-elle été fixée? | [ ]  Non | [ ]  Oui | Si oui, indiquez la date : |       |
| L'audience vise-t-elle : | [ ]  A) une motion | [ ]  B) une requête | [ ]  C) un procès |
| Veuillez indiquer si la demande d'audience en cabinet vise l'une des mesures suivantes : |
| [ ]  | Établissement d’un nouveau calendrier ou modification d’un calendrier existant relativement à une requête ou à une motion. |
| [ ]  | Établissement d’un nouveau calendrier ou modification d’un calendrier existant pour le déroulement de l'instance. |
| [ ]  | S’il s’agit d’un calendrier existant :  |
|  | Indiquez s'il a été établi par : | [ ]  un juge ou | [ ]  un juge associé |
| Veuillez fournir des explications supplémentaires : |
|       |
| Dressez la liste des documents requis pour l'audience en cabinet. Les parties ne peuvent soumettre aucun affidavit ou document de motion. |
|       |

|  |
| --- |
| Veuillez fournir ci-dessous une brève explication de la mesure demandée. |
|       |
| Les parties peuvent envoyer des courriels décrivant les questions qui seront discutées lors de l'audience en cabinet. Les courriels ne doivent pas dépasser une page. |
| **Avocat(e) de la partie requérante ou de l’auteur(e) de la motion :** | **Avocat(e) de l’autre partie :** |
| [ ]  **Partie autoreprésenté(e)** | [ ]  **Partie autoreprésenté(e)** |
| **Nom de la partie** |       | **Nom de la partie** |       |
| **Nom de l'avocat(e)** (Écrire en caractères d’imprimerie et signer ou parapher) |       | **Nom de l'avocat(e)** (Écrire en caractères d’imprimerie et signer ou parapher) |       |
| **Adresse** |       | **Adresse** |       |
| **Téléphone** |       | **Téléphone** |       |
| **Courriel** |       | **Courriel** |       |
| (S’il y a plus de deux parties, ajoutez les renseignements demandés, avec les signatures, au verso.) |
| **Envoyez la formule par courriel à :** | Torontochambers.appointments@ontario.ca  |
| **IMPORTANT : Veuillez joindre les inscriptions précédemment rendues par la Cour ou les inscriptions pertinentes de la Cour, ou les calendriers précédemment établis par la Cour.** |