|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numéro du dossier civil : |       | Date |       |
| Cour supérieure de justice – rôle civilFormule de demande d’audience en cabinet – motions |
| **A** | N. B. : La procédure d’audience en cabinet ne vise que les causes urgentes, les causes relatives à la fixation de date et les causes sur consentement. Le délai accordé à ces causes ne doit pas dépasser 15 minutes. Cette restriction sera appliquée. La présente cause (cochez une ou plusieurs cases) : |
|  |
|  | [ ]  est urgente [ ]  concerne la fixation d’une date [ ]  est inscrite sur consentement [ ]  autre (précisez à la section D) |
| **B** | Intitulé abrégé de l’instance : |
|  |       |
| **C** | Date(s) demandée(s) : |
|  |       |
| **D** | Brève description de la cause qui sera entendue lors de l’audience en cabinet : |
|  |       |
| **E** | Documents nécessaires pour l’audience en cabinet (il incombe à l’avocat de s’assurer que le juge dispose des bons documents) : |
|  |       |
| **F** | Est-ce qu’un juge est saisi de l’affaire ou responsable de la gestion de la cause? Y a-t-il des conflits d’ordre judiciaire? |
|  | [ ]  Non |
|  | [ ]  Oui (indiquez le nom du juge saisi de l’affaire ou responsable de la gestion de la cause) |       |  |
|  | [ ]  Oui (indiquez le nom du juge en conflit) |       |  |
|  |  |
| **G** | Est-ce que l’une des parties se représente elle-même? | [ ]  | Oui | [ ]  | Non |
|  |
| **Avocat du requérant/de l’auteur de la motion** | **Avocat de l’autre partie** |
| **Nom de la partie** |       | **Nom de la partie** |       |
| **Nom de l’avocat**(Écrire en caractères d’imprimerie et signer ou parapher) |       | **Nom de l’avocat**(Écrire en caractères d’imprimerie et signer ou parapher) |       |
| **Adresse** |       | **Adresse** |       |
| **Téléphone** |       | **Téléphone** |       |
| **Télécopieur** |       | **Télécopieur** |       |
| **Courriel** |       | **Courriel** |       |
| (S’il y a plus de deux parties, ajoutez les renseignements demandés, avec les signatures, au verso ou sur une autre feuille.) |
| Envoyez la formule à l’adresse suivante : | Bureau des procès – affaires civiles, 330, avenue University, 7e étage, Toronto (Ontario) |
| **Courriel :** | **SCJ.TorontoChambers.ApptMotions@ontario.ca** |
| **Inscription/Règlement** [ ]  Consultez le formulaire d’inscription jaune en pièce jointe. |