|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numéro du dossier civil : | | |  | | | | | Date | | | |  | | | |
| Cour supérieure de justice – rôle civil Formule 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**](mailto:SCJ.TorontoChambers.ApptMotions@ontario.ca) | | | | | | | | | | | |
| **Inscription/Règlement**  Consultez le formulaire d’inscription jaune en pièce jointe. | | | | | | | | | | | | | | | |