|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Emplacement de la Cour des petites créances | No de dossier | | |
|  |  | | |
| COUR DES PETITES CRÉANCES DE L’ONTARIO | | | |
| ENTRE : | | | |
|  | | |  |
| Demandeur(s)/demanderesse(s)  -et- | | | |
|  | |  | |

Défendeur(s)/défenderesse(s)

Vous devez soumettre la présente formule pour demander au personnel du tribunal de traiter une demande au greffier en vue d’une audience d’évaluation.

Veuillez noter que le tribunal accepte seulement certaines demandes au greffier. Pour obtenir les derniers renseignements à ce sujet, veuillez consulter l’[*Avis consolidé à la profession et le public concernant la Cour des petites créances*](https://www.ontariocourts.ca/scj/fr/avis-et-ordonnances-covid-19/suspension-la-copetites-creances/).

Les audiences d’évaluation auront lieu au moyen de la plateforme de vidéoconférences Zoom, sauf si une partie indique qu’elle ne peut pas participer par Zoom. La Cour organisera la conférence Zoom et enverra aux parties les informations de connexion. Afin de participer à la vidéoconférence, les parties auront besoin d’un appareil muni d’une caméra et d’un microphone, et devront avoir accès au réseau Wi-Fi ou à une connexion Internet.

**DIRECTIVES**

Veuillez remplir la présente formule. Lorsque vous l’enverrez au tribunal, veuillez également joindre [1] la demande du demandeur, [2] le ou les affidavits de signification de la demande, [3] votre demande au greffier (formule 9B) pour une audience d’évaluation, [4] toute documentation sur laquelle vous comptez vous appuyer lors de l’audience d’évaluation demandée.

Veuillez envoyer votre courriel à [smallclaims.assessments@ontario.ca](mailto:smallclaims.assessments@ontario.ca) en y joignant le présent formulaire et les pièces jointes requises.

Pour savoir ce qu’il faut indiquer dans l’objet de votre courriel, veuillez consulter l’[*Avis consolidé à la profession et au public concernant la Cour des petites créances*](https://www.ontariocourts.ca/scj/fr/avis-et-ordonnances-covid-19/suspension-la-copetites-creances/). N’ajoutez pas de pages à la présente formule. **Votre demande sera seulement acceptée si vous joignez chacun des documents indiqués ci-dessus sous forme de pièces jointes distinctes dans le courriel que vous enverrez pour déposer la présente formule (c.-à-d. n’incorporez pas plusieurs documents à une même pièce jointe – tous les documents doivent être séparés).**

Si votre demande au greffier mène à une audience d’évaluation, vous recevrez un courriel contenant des renseignements, notamment la date de votre audience et les modalités de participation.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du ou des demandeurs |  | |
|  |  | |
| Numéro de téléphone du ou des demandeurs | Adresse électronique | |
|  |  | |
| Nom du ou des défendeurs | | |
|  | | |
| Numéro de téléphone du ou des défendeurs | | Adresse électronique |
|  | |  |
| Nom de l’auteur de la demande | | Rôle de l’auteur de la demande (partie ou représentant judiciaire) |
|  | | |
| No de téléphone de l’auteur de la demande | Adresse électronique | |
|  |  | |
| Date de la demande | | |
|  | | |
| Date à laquelle la demande au greffier a été précédemment déposée auprès du tribunal | | |
|  | | |
| Cochez cette case uniquement si vous ou votre client ne pouvez pas participer à cette action par Zoom | | |
|  | | |
| Langue de l’audience d’évaluation (cochez une case) | | |
| Anglais | | Français |
| Date(s) ou heure(s) à laquelle (auxquelles) au moins une partie ou un représentant judiciaire n’est pas disponible pour assister à une audience (à votre connaissance) | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Date) |  | (Nom de la partie ou du représentant judiciaire) |  | Signature |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | (Rôle : demandeur/demanderesse, défendeur/défenderesse/représentant judiciaire) |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | (Numéro de téléphone) |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | (Adresse électronique) |  |  |