

Court File Number

Form 14B: Motion Form

(Name of court)
at Court office address

Names of parties:
Applicant: Respondent:
Hearing date: Name of case management judge:

This form is filed by:
[ ] applicant [ ] respondent [ ] (Other; specify)

This motion is made:
[ ] with the consent of all persons affected [ ] with notice to all persons affected — unopposed
[ ] with notice to all persons affected — opposition [ ] without notice
expected

NOTE TO PERSON MAKING THIS MOTION: If this is a motion to change past and future support payments under an order that has been assigned to a government agency, you must also serve this motion form on that agency. If you do not, the agency can ask the court to set aside any order that you may get in this motion and can ask for court costs against you.

Order that you want the court to make: (If you need more space, add an extra sheet but do not make any changes to this form.)

Laws and rules on which you are relying: (Give name of statute and section numbers; name of regulation and section numbers; and rule numbers.)

\_\_\_\_\_  
(Nom du tribunal)

**Formule 14B : Formule  
de motion**

situé(e) au \_\_\_\_\_  
Adresse du greffe

Nom des parties :

Requérant(e) : ..... Intimé(e) : .....

**Nom du ou de la juge responsable**

Date d'audience : ..... **de la gestion de la cause :** .....

**La présente formule est remplie par :**

le/la requérant(e)     l'intimé(e)     (Autre; précisez). .....

**La présente motion est présentée :**

- avec le consentement de toutes les personnes concernées     avec préavis à toutes les personnes concernées — sans contestation
- avec préavis à toutes les personnes concernées — contestation anticipée     sans préavis

**AVIS À LA PERSONNE QUI PRÉSENTE LA MOTION :** *S'il s'agit d'une motion en vue de modifier le montant des aliments passés et futurs aux termes d'une ordonnance dont l'exécution est confiée à un organisme gouvernemental, vous devez également signifier le présent avis à cet organisme. Si vous ne le faites pas, l'organisme peut demander au tribunal d'annuler toute ordonnance que vous pourriez obtenir par voie de la présente motion et lui demander de vous condamner aux dépens.*

**Ordonnance que vous demandez au tribunal :** *(Au besoin, ajoutez une feuille supplémentaire, mais ne modifiez en rien la présente formule.)*

**Lois et règles sur lesquelles vous vous fondez :** *(Indiquez le titre de la loi et les numéros d'article, le titre du règlement et les numéros d'article ainsi que les numéros de règle.)*

**Form 14B: Motion Form (page 2)**

**I want the court to deal with this motion:**

- by relying only on written material.     in a hearing at which affected persons may attend personally.
- by conference telephone call. *(An appointment for such a call must be arranged in advance; see rule 14 of the Family Law Rules.)*

**At this motion, I am relying on the following material:**

- Tabs/pages ..... of the continuing record
- Pages ..... of the transcript of the evidence of *(name of person)* .....  
 ....., dated .....,  
*(Relevant parts of transcript must be highlighted.)*

**This party's lawyer** *(Give lawyer's name, firm, telephone & fax number and e-mail address [if any]. If no lawyer, give party's name, and address for service, telephone & fax number and e-mail address [if any].)*

**Other party's lawyer** *(Give lawyer's name, firm, telephone & fax number and e-mail address [if any]. If no lawyer, give party's name, and address for service, telephone & fax number and e-mail address [if any].)*

\_\_\_\_\_  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
*Date of signature*

**Formule 14B : Formule de motion (page 2)**

**Je demande au tribunal de traiter la présente motion :**

- en se fondant uniquement sur des documents écrits.  à une audience à laquelle peuvent se présenter les personnes concernées.
- par voie de conférence téléphonique (*Il faut prendre rendez-vous pour une telle conférence; voir la règle 14 des Règles en matière de droit de la famille.*)

**Aux fins de la présente motion, je me fonde sur les documents suivants :**

- Les onglets/pages ..... du dossier continu
- Les pages ..... de la transcription du témoignage de (*nom de la personne*) .  
 ..... , datée du .....  
 (*Les parties pertinentes de la transcription doivent être mises en évidence.*)

**Avocat de la présente partie** (*Indiquez le nom de votre avocat(e), son cabinet, ses numéros de téléphone et de télécopieur et son adresse électronique [le cas échéant]. Si vous n'avez pas d'avocat, indiquez votre nom, votre adresse aux fins de signification, vos numéros de téléphone et de télécopieur et votre adresse électronique [le cas échéant].*)

**Avocat de l'autre partie** (*Indiquez le nom de l'avocat(e) de l'autre partie, son cabinet, ses numéros de téléphone et de télécopieur et son adresse électronique [le cas échéant]. Si elle n'a pas d'avocat, indiquez son nom, son adresse aux fins de signification, ses numéros de téléphone et de télécopieur et son adresse électronique [le cas échéant].*)

Signature

Date de la signature