|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Numéro de dossier du greffe | | | |
| (Nom du tribunal) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **situé(e) au** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Formule 17E : Mémoire de conférence de gestion du procès | | | |
|  | | | | Adresse du greffe | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de la partie qui dépose le présent mémoire | | | | | | | | | | | | | |  | Date de la conférence de gestion du procès | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
| Requérant(e)(s) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | | | | | |  | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
| Intimé(e)(s) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | | | | | |  | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et adresse de la personne qui représente l’avocat des enfants (numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant)) et nom de la personne représentée. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Une des parties est-elle inuite, métisse ou de Premières Nations?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Non | | |  | | Oui *(Qui?)* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SECTION 1 : QUESTIONS EN LITIGE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | Quelles sont les questions en litige dans cette cause qui **ONT** été réglées ou au sujet desquelles une ordonnance a été rendue? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Causes portant sur la protection d’un enfant | | |  | | | droit de visite | | | | | |  | conclusion portant qu’un enfant a besoin de protection | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | placement sous surveillance de l’enfant ou des enfants chez *(nom de la personne)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | pendant | |  | | | | | mois |
|  | | | aux soins d’une société de façon provisoire pendant | | | | | | | | | | | |  | | mois | | | |  | aux soins d’une société de | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | façon prolongée. | |
|  | | | autre *(Précisez.)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Autres causes* | | |  | | | aliments pour les enfants | | | | | | | | | |  | responsabilité décisionnelle | | | | | | | | | |
|  | | |  | | droit aux aliments | | | | | | | |  | temps parental | | | | | | | | | |
|  | | |  | | revenu du payeur | | | | | | | |  | contact | | | | | | | | | |
|  | | |  | | aliments rétroactifs | | | | | | | |  | aliments pour le conjoint | | | | | | | | | |
|  | | |  | | dépenses spéciales ou extraordinaires | | | | | | | |  | ordonnance de ne pas faire | | | | | | | | | |
|  | | | autre *(Précisez.)* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Joignez une copie de tout accord que le juge devrait lire pour se préparer à la conférence de gestion du procès. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Formule 17E : | | | | | | Mémoire de conférence de gestion du procès | | | | | | | | | | | | (page 2) | | | | Numéro de dossier du greffe | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | Où vit l’enfant au moment où se tient cette conférence? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | Y a-t-il des questions en litige dans cette cause qui sont urgentes? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | Non. | | | | | | |  | | Oui. *(Précisez-les et expliquez en détail pourquoi elles sont urgentes.)* | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | Quelles sont les questions en litige dans cette cause qui n’ont **PAS** encore été réglées? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Causes portant sur la protection d’un enfant | | | |  | droit de visite | | | | | | |  | conclusion portant qu’un enfant a besoin de protection | | | | | | | | | | | | |
|  | placement sous surveillance de l’enfant ou des enfants chez *(nom de la personne)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | pendant | | | |  | | | | | | mois |
|  | aux soins d’une société de façon provisoire pendant | | | | | | | | | | | |  | | | mois |  | | aux soins d’une société de | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | façon prolongée. | | |
|  | autre *(Précisez.)* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Autres causes* | | | |  | aliments pour les enfants | | | | | | | | |  | | responsabilité décisionnelle | | | | | | | | | |
|  |  | | droit aux aliments | | | | | | |  | | temps parental | | | | | | | | | |
|  |  | | revenu du payeur | | | | | | |  | | contact | | | | | | | | | |
|  |  | | aliments rétroactifs | | | | | | |  | | aliments pour le conjoint | | | | | | | | | |
|  |  | | dépenses spéciales ou extraordinaires | | | | | | |  | | ordonnance de ne pas faire | | | | | | | | | |
|  | autre *(Précisez.)* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SECTION 2 : QUESTIONS EN LITIGE AU PROCÈS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** | Joignez un sommaire de votre exposé initial au procès, notamment : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | ce que vous estimez être les faits non contestés; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | b) | les principes sur lesquels s’appuie votre cause en ce qui concerne les questions contestées; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | c) | un bref résumé de la preuve que vous avez l’intention de présenter au procès; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | d) | les ordonnances que vous demandez au juge du procès de rendre. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.** | a) | Voici les témoins que j’ai l’intention d’appeler, les sujets sur lesquels ils témoigneront et mon estimation actuelle de la durée de chaque témoignage, y compris le contre-interrogatoire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom du témoin** | | | | | | | | | | | **Sujet du témoignage** | | | | | | | | | | | | | **Durée estimative du témoignage** | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |

| Formule 17E : | | | | | Mémoire de conférence de gestion du procès | | | | | | | | (page 3) | | Numéro de dossier du greffe | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.** | b) | Voici les témoins experts que j’ai l’intention d’appeler, les sujets sur lesquels ils témoigneront et mon estimation actuelle de la durée de chaque témoignage, y compris le contre-interrogatoire : | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom de l’expert** | | | | | | **Rapport et curriculum  vitae de l’expert déposés?  (oui ou non)** | | | **Domaine d’expertise** | | | | **Qualifications admises? (oui ou non)** | | **Durée estimative du témoignage** | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | |
| **7.** | J’estime qu’il faudra | | | |  | | | jours pour la présentation de ma cause au procès et | | | | | | | |  |
|  | jours pour celle de l’autre partie. | | | | | | | | | | | | | | | |
| SECTION 3 : QUESTIONS DE PROCÉDURE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.** | Les parties ont-elles signé un exposé conjoint des faits? | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | Oui. *(Joignez-en une copie.)* | | | |  | | | | Non. *(Expliquez.)* | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.** | Les parties ont-elles terminé la divulgation des documents et l’interrogatoire des témoins? | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | Oui. | | | |  | | | | Non. *(Indiquez ce qui n’a pas été fait.)* | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10.** | Y a-t-il des rapports d’expert sur lesquels vous avez l’intention de vous appuyer au procès? | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | Non. | | | |  | | | | Oui. *(Donnez des précisions au sujet des rapports, notamment qui les a préparés et quelles sont les questions en litige qui y sont traitées.)* | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11.** | Tous les rapports sur lesquels vous avez l’intention de vous appuyer ont-ils été fournis à toutes les parties ainsi qu’à l’avocat des enfants, s’il est concerné? | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | Non. | | | |  | | | | Oui. | | | | | |
|  | Dans la négative, quand seront-ils fournis? | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12.** | Joignez une liste des ordonnances pertinentes dans cette cause. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13.** | Y a-t-il des ordonnances ou des directives pour le procès qui n’ont pas été exécutées? | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | Non. | | | |  | | | Oui. *(Expliquez.)* | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |

| Formule 17E : | | | | Mémoire de conférence de gestion du procès | | | | | (page 4) | Numéro de dossier du greffe |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| **14.** | Les parties ont-elles préparé un mémoire conjoint de documents? | | | | | | | | |
|  |  | Oui. *(Joignez-en une copie.)* | |  | | Non. *(Expliquez.)* | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| **15.** | Une ordonnance a-t-elle été rendue relativement à la présentation de témoignages au procès par affidavit? | | | | | | | | |
|  |  | Oui. | | |  | | Non. *(Expliquez.)* | | |
|  |  | | | | | | | | |
| **16.** | Y a-t-il des questions préliminaires ou des questions de procédure à régler avant le procès ou au début de celui-ci? | | | | | | | | |
|  |  | Non. | |  | | Oui. *(Expliquez.)* | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| **17.** | Les documents pertinents ont-ils été signifiés à toutes les parties? | | | | | | | | |
|  |  | Oui. | |  | | Non.  *(Expliquez.)* | | | |
|  |  | | | | | | | | |

| Formule 17E : | | | | Mémoire de conférence de gestion du procès | | | | | (page 4) | Numéro de dossier du greffe |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| **18.** | Avez-vous signifié une demande d’admission? | | | | | | | | |
|  |  | Oui. | |  | Non.  *(Expliquez.)* | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | |
| Date de la signature de la partie | | | | | |  | Signature de la partie | | |
|  | | | | | |  |  | | |
| Date de la signature de l’avocat(e) | | | | | |  | Signature de l’avocat(e) de la partie | | |