|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | Numéro de dossier du greffe |
| (Nom du tribunal) | | | | | | | | Formule 33C : Exposé conjoint des faits  (protection de l’enfance) |
| **situé(e) au** |  | | | | | | |
|  | Adresse du greffe | | | | | | |
| Requérant(e)(s) *[Dans la plupart des causes, le/la requérant(e) sera une société d’aide à l’enfance.]* | | | | | | | | | |
| 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) *[Dans la plupart des causes, l’intimé(e) sera un «parent » au sens de l’article 74 de la* Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille*.]* | | | | | | | | | |
| 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). | | |
|  | | | |  | | |
| Avocat des enfants | | | | | | | | | |
| Nom et adresse de la personne qui représente l’avocat(e) des enfants aux fins de signification (numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant)) et nom de la personne représentée. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **LES SIGNATAIRES DU PRÉSENT ACCORD SONT LES SUIVANTS :** | | | | | | | | | |
| (Indiquez les nom et prénom officiels. Si vous êtes un(e) intimé(e), indiquez votre lien de parenté avec l’enfant ou les enfants. Si vous êtes un(e) employé(e) de la société d’aide à l’enfance, indiquez votre poste au sein de la société.) | | | | | | | | | |
| Écrivez en caractères d'imprimerie les nom et prénom officiels ou dactylographiez-les | | | | | | Lien de parenté avec l’enfant OU poste à la société d’aide à l’enfance | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| Signature | | | | | | Date de la signature | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| Écrivez en caractères d'imprimerie les nom et prénom officiels ou dactylographiez-les | | | | | | Lien de parenté avec l’enfant OU poste à la société d’aide à l’enfance | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| Signature | | | | | | Date de la signature | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| Écrivez en caractères d'imprimerie les nom et prénom officiels ou dactylographiez-les | | | | | | Lien de parenté avec l’enfant OU poste à la société d’aide à l’enfance | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| Signature | | | | | | Date de la signature | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| **NOUS SOMMES D’ACCORD :** | | a) | que les énoncés contenus dans la présente formule sont véridiques; | | | | | | |
| b) | que la présente formule peut être déposée auprès du tribunal et qu’elle peut y être consignée en preuve, sans porter atteinte au droit de quiconque de procéder à un contre-interrogatoire ou de soumettre d’autres éléments de preuve. | | | | | | |

| Formule 33C : | | Exposé conjoint des faits (protection de l’enfance) | (page 2) | | | Numéro de dossier du greffe | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| **Veuillez prendre note que le terme « parent » s’entend au sens de l’article 74 de la *Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille*.** | | | | | | | | |
| **1.** | Les renseignements concernant l’enfant ou les enfants dans cette cause sont les suivants : | | | | | | | |
|  | Nom et prénom officiels du premier enfant | | | Date de naissance | | | Âge | Sexe |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  | L’enfant est-il inuit, métis ou de Premières Nations? | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | Nom de chacune des bandes et communautés inuites, métisses ou de Premières Nations auxquelles l’enfant appartient, ainsi que de leur représentant | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | Si l’enfant a été amené dans un lieu sûr, adresse et nom du lieu d’où il a été retiré | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | Nom(s) et prénom(s) officiels du(des) parent(s) de l’enfant (indiquez le nom de quiconque est un parent de l’enfant au sens de l’article 74 de la Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille) | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | Nom et prénom officiels du deuxième enfant | | | | Date de naissance | | Âge | Sexe |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  | L’enfant est-il inuit, métis ou de Premières Nations? | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | Nom de chacune des bandes et communautés inuites, métisses ou de Premières Nations auxquelles l’enfant appartient, ainsi que de leur représentant | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | Si l’enfant a été amené dans un lieu sûr, adresse et nom du lieu d’où il a été retiré | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | Nom(s) et prénom(s) officiels du(des) parent(s) de l’enfant (indiquez le nom de quiconque est un parent de l’enfant au sens de l’article 74 de la Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille) | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | Nom et prénom officiels du troisième enfant | | | | Date de naissance | | Âge | Sexe |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  | L’enfant est-il inuit, métis ou de Premières Nations? | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | Nom de chacune des bandes et communautés inuites, métisses ou de Premières Nations auxquelles l’enfant appartient, ainsi que de leur représentant | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | Si l’enfant a été amené dans un lieu sûr, adresse et nom du lieu d’où il a été retiré | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | Nom(s) et prénom(s) officiels du(des) parent(s) de l’enfant (indiquez le nom de quiconque est un parent de l’enfant au sens de l’article 74 de la Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille) | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| Au besoin, joignez des feuilles supplémentaires et numérotez-les. | | | | | | | | |

| Formule 33C : | | Exposé conjoint des faits (protection de l’enfance) | (page 3) | Numéro de dossier du greffe |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | | | | |
| **2.** | Les renseignements concernant l’intervention antérieure de la société d’aide à l’enfance à l'égard d’un ou de plusieurs des enfants dans cette cause sont les suivants : | | | |
|  | (Écrivez « Néant » s’il n’y a eu aucune intervention. Indiquez toute intervention par une société d’aide à l’enfance d’une autre partie de l’Ontario ou une agence de protection de l’enfance de l’extérieur de l’Ontario. Rappelez-vous qu’il s’agit ici d’un exposé CONJOINT DES FAITS, ce qui veut dire que vous ne pouvez pas indiquer quelque chose comme étant un fait si une autre partie n’est pas d’accord. Si vous ne vous entendez sur rien, écrivez « Aucun accord ».) | | | |
|  |  | | | |
| **3.** | L’enfant ou les enfants ont été amenés dans un lieu sûr parce que : | | | |
|  | (Si l’enfant n’a pas été amené, ou si les enfants n’ont pas été amenés, dans un lieu sûr, écrivez « Néant ». Encore une fois, il doit y avoir accord total entre toutes les parties. Tout point sur lequel il y a désaccord doit être exclu. Si vous ne vous entendez sur rien, écrivez « Aucun accord ».) | | | |
|  |  | | | |
| **4.** | Nous sommes d’accord que le tribunal devrait conclure que l’enfant ou les enfants ont besoin de protection pour la ou les raisons suivantes : | | | |
|  | (N’indiquez que les raisons énumérées à la page 3 de la requête (formule 8B). Toute raison sur laquelle il y a désaccord doit être exclue. Si vous ne vous entendez pas, écrivez « Aucun accord ». De toute façon, le tribunal peut toujours en arriver à une autre conclusion.) | | | |
|  |  | | | |
| **4.1** | Les faits importants suivants qui se rapportent à l’intérêt véritable de l’enfant ou des enfants se sont produits depuis la date à laquelle cette requête a débuté : | | | |
|  |  | | | |
| **5.** | Nous sommes d’accord que l’ordonnance qui répondrait le mieux à l’intérêt véritable de l’enfant ou des enfants est : | | | |
|  | (Encore une fois, n’indiquez que les conditions sur lesquelles toutes les parties sont parfaitement d’accord. Si vous ne vous entendez pas, écrivez « Aucun accord ». De toute façon, le tribunal peut toujours rendre une autre ordonnance. Dans le cas où l’ordonnance sur laquelle vous vous entendez tous soustrairait l’enfant ou les enfants aux soins de la personne qui s’en occupait avant que la cause ne débute, expliquez pour quelles raisons des mesures moins perturbatrices ne suffiraient pas à protéger l’enfant ou les enfants.) | | | |
|  |  | | | |
| Tracez une ligne en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page. | | | | |