|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | |
| [SCEAU] |  | |  | | | | | | |  | | Numéro de dossier du greffe | | | |
|  | (Nom du tribunal) | | | | | | | |  | | | |
| **situé(e) au** | |  | | | | | |  | | Formule 34L : Requête en vue d’obtenir une ordonnance de communication | | | |
|  | | Adresse du greffe | | | | | |
| Requérant(e)(s) | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénoms 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) *(Personnes qui ont droit à un avis.)* | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénoms 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 aux fins de signification de la personne qui représente l’avocat(e) 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. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **À L'/AUX INTIMÉ(E)(S) :** | | | | | | | | | | | | | | |
| **UNE REQUÊTE EN VUE D’OBTENIR UNE ORDONNANCE DE COMMUNICATION A ÉTÉ INTRODUITE DEVANT CE TRIBUNAL. LES PRÉCISIONS À CE SUJET FIGURENT SUR LES PAGES CI-JOINTES.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **LA PREMIÈRE DATE D'AUDIENCE EST FIXÉE AU** *(date)* | | | | | |  | | | | | | | **À** *(heure)* |  |
| ou dès que possible par la suite au : *(adresse)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vous devriez songer immédiateMENT à obtenir des conseils juridiques au sujet de cette cause.** Si vous n'avez pas les moyens de payer un avocat, Aide juridique Ontario pourra peut-être vous aider. Composez le **numéro sans frais** **1 800 668-8258** pour obtenir de l’aide juridique dans plus de 120 langues. Pour en savoir plus sur les services offerts par Aide juridique Ontario, rendez-vous sur le site [www.legalaid.on.ca](http://www.legalaid.on.ca). | | | | | | | | | | | | | | |
| **VOUS N’AVEZ QUE 30 JOURS APRÈS AVOIR REÇU SIGNIFICATION DE LA PRÈSENTE REQUÊTE (60 JOURS SI ELLE VOUS A ÉTÉ SIGNIFIÉE EN DEHORS DU CANADA OU DES ÉTATS-UNIS) POUR SIGNIFIER ET DÉPOSER UNE DÉFENSE SELON LA FORMULE 33B.2 : Défense (causes visées par la *Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille* autres que la protection d'un enfant et la révision de statut), FAUTE DE QUOI, LA CAUSE IRA DE L’AVANT SANS VOUS, ET LE TRIBUNAL POURRAIT RENDRE UNE ORDONNANCE.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |
| Date de délivrance | | | |  | | | | Greffier du tribunal | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formule 34L : | | Requête en vue d’obtenir une ordonnance de communication | | | | (page 2) | | | Numéro de dossier du greffe | | |
|  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **L'ENFANT** | | | | | | | | | | | |
| **Nom et prénoms officiels de l’enfant** | | | | **Date de naissance** | | | **Sexe** | **L'enfant est-il inuit, métis ou de Premières Nations?** | | | **Bandes et communautés inuites, métisses ou de Premières Nations auxquelles appartient l’enfant** |
|  | | | |  | | |  |  | | |  |
| **Ordonnance ayant pour effet de confier l’enfant aux soins d’une société de façon prolongée :** | | | | | | | | | | | |
| **Numéro de dossier du greffe** | | | **Adresse du greffe** | | **Nom du juge** | | | | | **Date de l’ordonnance** | |
|  | | |  | |  | | | | |  | |
| **Détail de l’ordonnance** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **1.** | Le/la requérant(e) demande une ordonnance pour que : *(Donnez le détail de l’ordonnance de communication.)* | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| **2.** | a) L’ordonnance de communication permettra à l’enfant de maintenir avec une personne une relation bénéfique et importante pour lui des diverses façons suivantes (*ne remplir cette section que si vous présentez la présente requête en vertu de l’article 194 ou 196 de la* Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille) : | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  | b) L’ordonnance de communication aidera l’enfant à nouer ou à maintenir des liens avec la culture, le patrimoine et les traditions des communautés inuites, métisses ou de Premières Nations auxquelles l’enfant appartient et à préserver son identité culturelle et les liens qui l’unissent à la communauté des diverses façons suivantes (*ne remplir cette section que si vous présentez la présente requête en application de l’article 197 de la* Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille) : | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formule 34L : | | Requête en vue d’obtenir une ordonnance de communication | | (page 3) | | Numéro de dossier du greffe |
| 3. | L’ordonnance de communication est dans l’intérêt véritable de l’enfant pour les motifs suivants : | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Tracez une ligne en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page. | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | |
| Date de la signature | | | Signature | | |
|  | | |  | |  | | |
| Si le/la requérant(e) est une société d’aide à l’enfance, indiquez la charge ou le poste du/de la signataire. | | | Écrivez le nom en caractères d'imprimerie ou  dactylographiez-le**.** | | |