|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *ONTARIO* | |  | | | | | | | | | |
| **Cour supérieure de justice** | | | | | | | | Avis de motion et affidavit à l’appui | | | |
|  | Formule 15A Règl. de l’Ont. : 258/98 | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  |  |
| Cour des petites créances de | | | | | | | | |  | N° de la demande |
|  | | | | | | | | |  |  |
|  |  |
| Adresse | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  |
|  | Numéro de téléphone | | | | | | | | |  |
| Demandeur n° 1 | | |  | | Le ou les demandeurs additionnels sont mentionnés sur la formule 1A ci-jointe. | | | | | | |
| Nom de famille ou nom de la compagnie | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Premier prénom | | | | Deuxième prénom | | | | | Également connu(e) sous le nom de | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Cité/ville | | | | | | Province | | | N° de téléphone | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
| Code postal | | | | | | | Courriel | | | | |
|  | | | | | | |
| Représentant(e) | | | | | | | | | N° du Barreau de l’Ontario | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Cité/ville | | | | | | Province | | | N° de téléphone | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
| Code postal | | | | | | | Courriel | | | | |
|  | | | | | | |
| Défendeur n° 1 | | |  | | Le ou les défendeurs additionnels sont mentionnés sur la formule 1A ci-jointe. | | | | | | |
| Nom de famille ou nom de la compagnie | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Premier prénom | | | | Deuxième prénom | | | | | Également connu(e) sous le nom de | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Cité/ville | | | | | | Province | | | N° de téléphone | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
| Code postal | | | | | | | Courriel | | | | |
|  | | | | | | |
| Représentant(e) | | | | | | | | | N° du Barreau de l’Ontario | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| Adresse (numéro et rue, app., unité) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Cité/ville | | | | | | Province | | | N° de téléphone | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
| Code postal | | | | | | | Courriel | | | | |
|  | | | | | | |
| Court forms are available in English and French at [www.ontariocourtforms.on.ca](http://www.ontariocourtforms.on.ca). Visit this site for information about accessible formats. | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULE 15A** | | | | | | **PAGE 2** | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | N° de la demande | | | | |
| **Remplissez la partie A ou la partie B ci-dessous. Remplissez ensuite l’affidavit à l’appui de la motion à la page 3.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A. LE TRIBUNAL PRÉCITÉ ENTENDRA UNE MOTION le** | | | | | | | | | |  | | 20 | |  | **, à** |  | **,** |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | (heure) |  |
| ou dès que possible par la suite. | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (Adresse du tribunal et numéro de la salle d’audience) | | | | | | | | |
| **La motion sera présentée par** | | | | | | | |  | | | | | | | | | , |
|  | | | | | | | | (Nom de la partie) | | | | | | | | |  |
| (Choisissez l’une des options suivantes) | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | par vidéoconférence | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | (Renseignements sur la vidéoconférence) | | | | | | | | | | |
|  | par conférence téléphonique | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | (Renseignements sur la conférence téléphonique) | | | | | | | | | | | | |
|  | en personne, à | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | (Adresse du tribunal et numéro de la salle d’audience) | | | | | | | | | | | | | |
| **en vue d’obtenir l’ordonnance suivante :** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | l’autorisation du tribunal de proroger le délai pour | | | | | | | | | *(Précisez)* | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | . |
|  | | l’annulation du jugement par défaut et la constatation du défaut. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | l’annulation de la constatation du défaut. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | l’autorisation de déposer une défense. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | l’autorisation de déposer une demande du défendeur. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | l'annulation d'une demande pour cause de renonciation. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | la mainlevée de la saisie-arrêt ou le retrait d’un ou de plusieurs brefs, ou les deux. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Autre : | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **DES FEUILLES SUPPLÉMENTAIRES SONT ANNEXÉES EN RAISON DU MANQUE D’ESPACE.** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **PIÈCES JOINTES.** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REMARQUE :** | | | **SI VOUS NE VOUS PRÉSENTEZ PAS EN PERSONNE À L’AUDITION DE LA MOTION,** une ordonnance peut être rendue contre vous en votre absence, avec dépens. | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULE15A** | | | | **PAGE 3** | |  | |
|  | | | |  | | N° de la demande | |
| **B. La présente motion par écrit est présentée par** | | | | | | | |
|  | | | | | | | , |
| (Nom du(des) partie(s)) | | | | | | |  |
| en vue d’obtenir l’ordonnance suivante : | | | | | (Sélectionnez l’énoncé qui convient) | | |
|  | une évaluation des dommages-intérêts | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | (Nom du/de la/des défendeur(s)/défenderesse(s)) | | | | | | |
|  | qui a/ont été constaté(e)(s) en défaut. | | | | | | |
|  | la signification indirecte de la demande du demandeur ou de la demande du défendeur à | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | (Pour la demande du demandeur, le nom du/de la/des défendeur(s)/défenderesse(s); pour la demande du défendeur, le nom du/de la/des défendeur(s)/défenderesse(s) de la demande du défendeur) | | | | | | |
|  | autre: | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **AFFIDAVIT À L’APPUI DE LA MOTION** | | | | | | | |
| **Je m’appelle** | | |  | | | | |
|  | | | (Nom et prénoms) | | | | |
| **J’habite à** | |  | | | | | |
|  | | (Municipalité et province) | | | | | |
| **Je déclare sous serment/j’affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :** | | | | | | | |
| *Indiquez les faits sous forme de dispositions numérotées. Si vous avez pris connaissance d’un fait par l’entremise d’une autre personne, vous devez indiquer le nom de cette personne et déclarer que vous croyez que ce fait est véridique.* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULE15A** | | | **PAGE 4** | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | N° de la demande | | | |
| **AFFIDAVIT À L’APPUI DE LA MOTION, suite** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Si vous avez besoin de plus d’espace, annexez une ou des feuilles supplémentaires et paraphez-les.* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Déclaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi (Sélectionnez la réponse qui convient): | | | | | | | | | |  | | en personne | | |  | par vidéoconférence | |
| À remplir si le serment est prêté ou la déclaration reçue en personne : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| à/dans | |  | | de |  | | | | | | , dans le(la) | |  | | | | |
|  | | (ville, etc.) | |  |  | | | | | |  | | (comté, municipalité régionale, etc.) | | | | |
| de |  | | | | | | | , le |  | | | | | | | | . |
|  |  | | | | | | |  | (date) | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |
| Signature du commissaire (ou de la personne autorisée) | | | | | |  | Signature du déposant | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULE 15A** | | | | **PAGE 5** | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | N° de la demande | | | |
| **Utiliser l’une des options suivantes si l’affidavit est déclaré  sous serment ou affirmé solennellement par vidéoconférence** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| À remplir si le déposant et le commissaire se trouvent dans la même ville : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| par | |  | | | | | | | | à/dans | |  | | | | | | | |
|  | | (nom du déposant) | | | | | | | |  | | (ville, etc.) | | | | | | | |
| de |  | | | | | | | dans le(la) | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | (comté, municipalité régionale, etc.) | | | | | | | | |
| de |  | | | | | | | , devant moi, le | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | (date) | | | | | |
| conformément au [Règl, de l’Ont. 431/20](https://www.ontario.ca/fr/lois/reglement/200431) (Prestation des serments ou réception des déclarations à distance). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Commissaire aux affidavits (ou la personne autorisée) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Signature du commissaire (ou de la personne autorisée) | | | | |  | | Signature du déposant | | | | | | | | | | | | |
| À remplir si le déposant et le commissaire ne se trouvent pas dans la même ville : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| par | |  | | | | | | | | à/dans | | |  | | | | | | |
|  | | (nom du déposant) | | | | | | | |  | | | (ville, etc.) | | | | | | |
| de |  | | | | | | | dans le(la) | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | (comté, municipalité régionale, etc.) | | | | | | | | |
| de |  | | | | | | | , devant moi, à/dans | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | (ville, etc.) | | | | |
| de |  | | | | | | | dans le(la) | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | (comté, municipalité régionale, etc.) | | | | | | | | |
| de |  | | | | | | | , le |  | | | | | | | | | conformément | |
|  | | | | | | | |  | (date) | | | | | | | | |  | |
| au [Règl, de l’Ont. 431/20](https://www.ontario.ca/fr/lois/reglement/200431) (Prestation des serments ou réception des déclarations à distance). | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Commissaire aux affidavits (ou la personne autorisée) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Signature du commissaire (ou de la personne autorisée) | | | | |  | | Signature du déposant | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AVERTISSEMENT :** | | | **FAIRE SCIEMMENT UN FAUX AFFIDAVIT CONSTITUE UNE INFRACTION AU CODE CRIMINEL.** | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Instructions pour présenter une motion à la Cour des petites créances** |
| Vous pouvez déposer votre avis de motion en ligne. Veuillez consulter :<https://www.ontario.ca/fr/page/depot-electronique-dune-demande-la-cour-des-petites-creances>. |
| Une motion est une demande présentée à un juge pour qu’il rende une ordonnance au sujet d’une cause. Par exemple, un défendeur pourrait demander au tribunal plus de temps pour envoyer une défense ou une demande du défendeur. Ou encore, l’une ou l’autre des parties pourrait demander plus de temps pour signifier des documents. |
| Les motions peuvent aider les parties dans une cause. Elles peuvent aussi prolonger la durée de la cause et coûter plus d’argent. Si le juge accorde votre motion, vous pouvez lui demander d’ordonner à l’autre partie de payer une partie de vos dépens. Ces dépens peuvent comprendre les frais de dépôt de documents au tribunal, les honoraires d’avocat ou de mandataire ainsi que les frais des témoins, de photocopie, de télécopie et de délivrance des documents. |
| **Étape 1 : EXPLIQUEZ** ce que vous demandez au juge de faire et pourquoi. Cette démarche est accomplie en remplissant la formule **Avis de motion et affidavit à l’appui.** Communiquez avec le greffier du tribunal pour choisir la date et l’heure de l'audition de la motion par le tribunal. Le greffier vous donnera une date et une heure d’audience. Inscrivez-les sur la formule. |
| **Étape 2 : SIGNIFIEZ.** La formule doit ensuite être signifiée aux autres parties au moins 7 jours avant la date de l’audience. Il existe des règles sur la façon de signifier. Consultez le **«Guide sur la signification des documents»** de la Cour des petites créances au greffe ou en ligne à l’adresse [www.attorneygeneral.jus.gov.on.ca](http://www.attorneygeneral.jus.gov.on.ca). Des copies des documents joints à la formule doivent également être signifiées. |
| **Étape 3 : DÉPOSEZ** la formule **Avis de motion et affidavit à l’appui** au tribunal au moins 3 jours avant la date de l’audience. Des frais de dépôt sont exigés. Déposez aussi un **Affidavit de signification** (formule 8A) prouvant que la signification aux autres parties a été effectuée. |
| **Motion par écrit en vue d’une évaluation des dommages-intérêts** |
| Si tous les défendeurs ont été constatés en défaut parce qu’ils n’ont pas déposé de défense, vous pouvez présenter une motion par écrit en vue d’une évaluation des dommages-intérêts. Vous n’avez pas besoin d’être présent(e) à l’audition de la motion. Le juge rendra une décision en se fondant sur les documents que vous avez déposés. S’il estime qu’ils ne sont pas suffisants, le tribunal peut vous ordonner de remettre un autre affidavit ou de vous présenter à une audience d’évaluation. Vous pouvez aussi demander la tenue d’une audience d’évaluation. |
| Pour de plus amples renseignements, consultez le **«Guide sur les motions et les ordonnances du greffier»** au greffe ou en ligne à l’adresse [www.attorneygeneral.jus.gov.on.ca](http://www.attorneygeneral.jus.gov.on.ca). |
| **NE DÉPOSEZ PAS LA PRÉSENTE PAGE.** |