**COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE DE L’ONTARIO**

# Formulaire de renseignements sur les participants

Le présent formulaire doit être utilisé :

* à la place des anciennes listes des avocats;
* pour toutes les audiences utilisant la plateforme de partage de documents CaseLines. Pour ces audiences, les parties ou leurs représentants doivent remplir le formulaire et le télécharger dans le lot/dossier de l’événement de CaseLines.

Dans la mesure du possible, l’auteur de la motion est encouragé à travailler avec les parties pour présenter un seul formulaire pour l’audience. Dans une affaire criminelle, chaque partie peut présenter son propre formulaire.

Le formulaire doit être sauvegardé en suivant le protocole de dénomination du tribunal (p. ex., Renseignements sur les participants – Toutes les parties – 01-JUN-2021 ou Renseignements sur les participants – Défendeur Smith – 01-JUN-2021).

## RENSEIGNEMENTS SUR LE DOSSIER ET L’AUDIENCE

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro de dossier du tribunal** |  |
| **Lieu du tribunal *(p. ex., Hamilton)*** |  |
| **Nom de la cause** |  |
| **Type d’audience** |  |
| **Date de l’audience** |  |

## RENSEIGNEMENTS SUR LES PARTICIPANTS

### Pour le(a) demandeur(resse), le(a) requérant(e), l’auteur de la motion, le procureur :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la personne qui comparaîtra  (y compris le pronom et/ou le préfixe qu’elle utilise et, si elle le souhaite, la prononciation de son nom) | Nom de la partie | Numéro de téléphone[[1]](#footnote-2) | Adresse électronique |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### Pour le(a) défendeur(resse), l’intimé(e), la partie intimée, la défense :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la personne qui comparaîtra  (y compris le pronom et/ou le préfixe qu’elle utilise et, si elle le souhaite, la prononciation de son nom) | Nom de la partie | Numéro de téléphone | Adresse électronique |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### Pour d’autres personnes :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la personne qui comparaîtra  (y compris le pronom et/ou le préfixe qu’elle utilise et, si elle le souhaite, la prononciation de son nom) | Nom de la partie/de l’organisme | Numéro de téléphone | Adresse électronique |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Numéro de téléphone où la personne peut être jointe pendant l’audience mixte ou virtuelle, au besoin. [↑](#footnote-ref-2)