|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | Numéro de dossier du greffe | |
|  | (Nom du tribunal) | | | | | | | | | | | | | Affidavit à l’appui d’une requête en vertu de l’article 7 de la LAEOEF (exécution d’une ordonnance parentale ou d’une ordonnance de contact) | |
| **situé(e) au** | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | (Adresse du greffe) | | | | | | | | | | |
| 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). | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Je m’appelle** *(nom et prénom officiels)* | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **J’habite à** *(municipalité et province)* | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **et je déclare sous serment/j’affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | | Je demande au tribunal la communication de renseignements qui m’aideront à faire exécuter une | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ordonnance parentale | | | ordonnance de contact | | | | | | | datée du |  | | | rendue dans le |
|  | | dossier du greffe numéro | |  | | | | | | . Une copie de l’ordonnance est annexée au présent affidavit. | | | | | | |
| **2.** | | Je dépose cet affidavit à l’appui d’une requête présentée en application de l’article 7 de la *Loi d’aide à l’exécution des ordonnances et des ententes familiales* (LAEOEF), L.R.C. 1985, ch. 4 (2e suppl.) cherchant à obtenir une ordonnance, en vertu de l’article 10 de la LAEOEF, autorisant un fonctionnaire du tribunal à présenter une demande de communication de renseignements aux termes de l’article 12 de la LAEOEF. | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | | Je demande des renseignements se rapportant à | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | (nom de la personne à laquelle se rapportent les renseignements demandés) | | | | | | | | |
| **4.** | | Je demande aussi des renseignements se rapportant aux enfants suivants, qui font l’objet de l’ordonnance judiciaire *(nom(s) de l’enfant ou des enfants auxquels se rapportent les renseignements demandés)*: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Affidavit à l’appui d’une requête en vertu de l’article 7 de la LAEOEF (exécution d’une ordonnance parentale ou d’une ordonnance de contact) | | | (page 2) | Numéro de dossier du greffe |
|  |
|  | | | | |
| **5.** | Les renseignements que je demande sont les suivants :  L’adresse de la personne nommée au paragraphe 3 du présent affidavit.  Le nom et l’adresse de l’employeur de la personne nommée au paragraphe 3 du présent affidavit.  Le nom et l’adresse de l’enfant ou des enfants nommés au paragraphe 4 du présent affidavit.  Le nom et l’adresse de l’employeur de l’enfant ou des enfants nommés au paragraphe 4 du présent affidavit. | | | |
| **6.** | Les raisons pour lesquelles je présente ma requête sont les suivantes : *(Incluez des renseignements concernant des violations éventuelles de l’ordonnance parentale ou de l’ordonnance de contact que vous cherchez à faire exécuter, et expliquez pourquoi vous croyez que la personne nommée au paragraphe 3 a l’enfant ou les enfants avec elle*.*)* | | | |
|  |  | | | |
| **Vous DEVEZ remplir les paragraphes 7 à 14 si vous n’avez pas donné de préavis de la requête à la personne nommée au paragraphe 3 du présent affidavit.** | | | | |
| **7.** |  | Je n’ai pas réussi à retrouver la personne, l’enfant ou les enfants nommés aux paragraphes 3 et 4 du présent affidavit. | | |
| **8.** | J’ai pris les mesures suivantes pour retrouver la personne, l’enfant ou les enfants nommés aux paragraphes 3 et 4 du présent affidavit. | | | |
|  |  | | | |
| **9.** |  | Le seul but de la requête est d’obtenir des renseignements nécessaires en vue de faire exécuter l’ordonnance parentale ou l’ordonnance de contact mentionnée au paragraphe 1 du présent affidavit. | | |
| **10.** |  | J’ai joint à cet affidavit une copie d’une vérification récente de casier judiciaire exigée en vertu de l’alinéa 8(3)a) de la *Loi d’aide à l’exécution des ordonnances et des ententes familiales*. | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Affidavit à l’appui d’une requête en vertu de l’article 7 de la LAEOEF (exécution d’une ordonnance parentale ou d’une ordonnance de contact) | | | | | | | (page 3) | | | | Numéro de dossier du greffe |
|  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **11.** | | 1. Oui, je suis 2. Non, je ne suis pas | | | | | | | | | |
|  | | assujetti(e) à une ordonnance judiciaire, une entente, une promesse, un engagement ou tout autre document juridique qui restreint la communication ou les contacts entre la personne et l’enfant ou les enfants nommés aux paragraphes 3 et 4 du présent affidavit et moi.  *(Si vous avez sélectionné « Oui » à la question 11)* J’ai joint à cet affidavit l’ordonnance judiciaire, l’entente, la promesse, l’engagement ou l’autre document de nature comparable. | | | | | | | | | |
| **12.** | | 1. Oui, je suis 2. Non, je ne suis pas | | | | | | | | | |
|  | | mêlé(e) à une instance judiciaire qui restreint la communication ou les contacts entre la personne et l’enfant ou les enfants nommés aux paragraphes 3 et 4 du présent affidavit et moi. | | | | | | | | | |
| **13.** | | 1. Oui, j’ai 2. Non, je n’ai pas   causé des blessures physiques à la personne et à l’enfant ou aux enfants nommés aux paragraphes 3 et 4 du présent affidavit ou tenté de leur en causer, ni porté ceux-ci à craindre pour leur sécurité ou celle d’une autre personne. | | | | | | | | | |
| **14.** | | 1. Oui, j’ai 2. Non, je n’ai pas   fait l’objet d’accusations ou été déclaré(e) coupable d’infractions à l’égard de la personne et de l’enfant ou des enfants nommés aux paragraphes 3 et 4 du présent affidavit. | | | | | | | | | |
| **15.** | | Si vous avez répondu par « Oui » à un des paragraphes 11 à 14, vous pouvez ajouter des renseignements ici pour expliquer les circonstances : | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| **16.** | | Les renseignements que je demande sont nécessaires en vue de faire exécuter l’ordonnance parentale mentionnée au paragraphe 1 du présent affidavit. | | | | | | | | | |
| **17.** | | Les renseignements que je demande ne seront utilisés qu’aux fins décrites dans le présent affidavit. | | | | | | | | | |
| **18.** | | Je dépose cet affidavit de bonne foi. | | | | | | | | | |
|  | | *Tracez une ligne en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page.* | | | | | | | | | |
| Déclaré sous serment/Affirmé solennellement devant moi à | | | |  | | | |  |  |  | |
|  | | | | municipalité | | | |
| en/à/au | | |  | | | | |
|  | | | province, État ou pays | | | | | Signature  (La présente formule doit être signée en présence d’un avocat, d’un juge de paix, d’un notaire ou d’un commissaire aux affidavits.) | |
| le |  | | | |  |  | |
|  | Date | | | | Commissaire aux affidavits (Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères d’imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.) | |