

**Superior Court of Justice
Cour supérieure de justice**

**Consent to Act as Litigation Guardian
Consentement pour agir en qualité de tuteur à l'instance**

Form / Formule 4A Ont. Reg. No. / Règl. de l'Ont. : 258/98

CONSENT TO ACT AS LITIGATION GUARDIAN / CONSENTEMENT POUR AGIR EN QUALITÉ DE TUTEUR À L'INSTANCE

Small Claims Court / Cour des petites créances de

Claim No. / N° de la demande

Address / Adresse

Phone number / Numéro de téléphone

Plaintiff No. 1 / Demandeur n° 1

Additional plaintiff(s) listed on attached Form 1A.
Le ou les demandeurs additionnels sont mentionnés sur la formule 1A ci-jointe.

Last name of individual or name of company, etc. / Nom de famille du particulier ou nom de la compagnie, etc.

First given name / Premier prénom

Second given name / Deuxième prénom

Also known as / Également connu(e) sous le nom de

Address for service (street & number, unit, municipality, province) / Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)

Postal code / Code postal

Phone no. / N° de téléphone

Fax no. / N° de télécopieur

Representative / Représentant(e)

LSUC # (if applicable) / N° du BHC (le cas échéant)

Address for service (street & number, unit, municipality, province) / Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)

Postal code / Code postal

Phone no. / N° de téléphone

Fax no. / N° de télécopieur

Defendant No. 1 / Défendeur n° 1

Additional defendant(s) listed on attached Form 1A.
Le ou les défendeurs additionnels sont mentionnés sur la formule 1A ci-jointe.

Last name of individual or name of company, etc. / Nom de famille du particulier ou nom de la compagnie, etc.

First given name / Premier prénom

Second given name / Deuxième prénom

Also known as / Également connu(e) sous le nom de

Address for service (street & number, unit, municipality, province) / Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)

Postal code / Code postal

Phone no. / N° de téléphone

Fax no. / N° de télécopieur

Representative / Représentant(e)

LSUC # (if applicable) / N° du BHC (le cas échéant)

Address for service (street & number, unit, municipality, province) / Adresse aux fins de signification (numéro et rue, unité, municipalité, province)

Postal code / Code postal

Phone no. / N° de téléphone

Fax no. / N° de télécopieur

**Within seven (7) calendar days of changing your address for service, notify the court and all other parties in writing.
Dans les sept (7) jours civils qui suivent tout changement de votre adresse aux fins de signification, veuillez en aviser par écrit le tribunal et les autres parties.**

My name is / Je m'appelle (Full name / Nom et prénoms)

And I live at / et j'habite à (Address for service / Adresse aux fins de signification)

(Phone number and fax number / Numéro de téléphone et numéro de télécopieur)

1. I consent to act as litigation guardian in this action for the / Je consens à agir à titre de tuteur à l'instance dans la présente action au nom du

[] plaintiff, named / demandeur suivant : (Name of plaintiff / Nom du demandeur/de la demanderesse)

(Check one box only. / Cochez une seule case.)

and I acknowledge that I may be personally responsible for any costs awarded against me or against this person. / et je reconnais que je peux être tenu(e) personnellement responsable des dépens auxquels moi-même ou cette personne pourrions être condamné(e)s.

[] defendant, named / défendeur suivant : (Name of defendant / Nom du défendeur/de la défenderesse)

2. The above-named person is under the following disability: / La personne susmentionnée est incapable parce qu'elle est :

[] a minor whose birth date is / un mineur dont la date de naissance est le (State date of birth of minor / Indiquez la date de naissance du mineur)

(Check appropriate box(es). / Cochez la ou les cases appropriées.)

[] mentally incapable within the meaning of Section 6 or Section 45 of the Substitute Decisions Act, 1992 in respect of an issue in a proceeding. / mentalement incapable au sens de l'article 6 ou 45 de la Loi de 1992 sur la prise de décisions au nom d'autrui à l'égard d'une question dans une instance.

[] an absentee within the meaning of the Absentees Act. / une personne absente au sens de la Loi sur les absents.

3. My relationship to the person under disability is: / Mon lien de parenté avec l'incapable est le suivant : (State your relationship to the person under disability. / Indiquez votre lien de parenté avec l'incapable.)

.....

CONSENT TO ACT AS LITIGATION GUARDIAN / CONSENTEMENT POUR AGIR EN QUALITÉ DE TUTEUR À L'INSTANCE

4. I have no interest in this action contrary to that of the person under disability.
Je n'ai dans la présente action aucun intérêt opposé à celui de l'incapable.

5. I am
Je

represented and have given written authority to
suis représenté(e) et j'ai autorisé par écrit : (Name of lawyer/agent with authority to act in this proceeding / Nom de l'avocat/du mandataire autorisé à agir dans la présente instance)

of
de (Address for service / Adresse aux fins de signification)

(Check one box only. /
Cochez une seule case.)

.....
(Phone number and fax number / Numéro de téléphone et numéro de télécopieur)

to act in this proceeding.
à agir dans la présente instance.

not represented by a lawyer/agent.
ne suis pas représenté(e) par un avocat/un mandataire.

....., 20

.....
(Signature of litigation guardian consenting / Signature du tuteur à l'instance qui consent)

.....
(Signature of witness / Signature du témoin)

.....
(Name of witness / Nom du témoin)

CONSENT TO ACT AS LITIGATION GUARDIAN / CONSENTEMENT POUR AGIR EN QUALITÉ DE TUTEUR À L'INSTANCE