|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | Numéro de dossier du greffe | |
| (Nom du tribunal) | | | | | | | |  | |
| **situé(e) au** | | |  | | | | | | | | Formule 10 : Défense | |
|  | | | Adresse du greffe | | | | | | | |  | |
| Requérant(e)(s) | | | | | | | | | Avocat(e) du/de la/des requérant(e)s | | | | |
| Nom et prénom officiels : | | | |  | | | |  | Nom : |  | | | |
| Adresse : | | | |  | | | | Adresse : |  | | | |
| Téléphone et télécopieur : | | | |  | | | | Téléphone et télécopieur : |  | | | |
| Adresse électronique : | | | |  | | | | Adresse électronique : |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| Intimé(e)(s) | | | | | | | |  | Avocat(e) de l’intimé(e)/des intimé(e)s | | | | |
| Nom et prénom officiels : | | | |  | | | |  | Nom : |  | | | |
| Adresse : | | | |  | | | | Adresse : |  | | | |
| Téléphone et télécopieur : | | | |  | | | | Téléphone et télécopieur : |  | | | |
| Adresse électronique : | | | |  | | | | Adresse électronique : |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et adresse de la personne qui représente l’avocat(e) des enfants aux fins de signification (numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant)) et nom de la personne représentée. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| INSTRUCTIONS : État financier | | | | | | | | | | | | | |
| REMPLISSEZ UN ÉTAT FINANCIER (formule 13) SI, selon le cas : | | | | | | | | | | | | | |
| · | | vous présentez une demande d’aliments pour le conjoint ou vous y répondez; | | | | | | | | | | | |
| · | | vous répondez à une demande d’aliments pour les enfants; | | | | | | | | | | | |
| · | | vous présentez une demande d’aliments pour les enfants d’un montant qui diffère de celui qui est précisé dans les tables des Lignes directrices sur les aliments pour les enfants. | | | | | | | | | | | |
| Vous devez remplir toutes les sections de la formule **SAUF SI** vous répondez **UNIQUEMENT** à une demande d’aliments pour les enfants dont le montant est précisé dans les tables des Lignes directrices sur les aliments pour les enfants **ET** que vous êtes d’accord avec la demande. Dans ce cas, ne remplissez que les sections 1, 2 et 3. | | | | | | | | | | | | | |
| REMPLISSEZ UN ÉTAT FINANCIER (formule 13.1) SI, selon le cas : | | | | | | | | | | | | | |
| · | | vous présentez une demande portant sur des biens ou une demande portant sur la possession exclusive du foyer conjugal et de son contenu, ou vous y répondez; | | | | | | | | | | | |
| · | | vous présentez une demande portant sur des biens ou une demande portant sur la possession exclusive du foyer conjugal et de son contenu, assortie d’autres demandes de redressement, ou vous y répondez. | | | | | | | | | | | |
| AU/À LA/AUX REQUÉRANT(E)(S) : | | | | | | | | | | | | | |
| Si vous présentez une demande contre une personne qui n’est pas le/la requérant(e), indiquez les nom et adresse de la personne ici. | | | | | | | | | | | | | |
| **ET À :** *(nom et prénom officiels)* | | | | |  | | | | | | | | , **intimé(e) joint(e),** |
| **domicilié(e) au :** *(adresse de la partie jointe)* | | | | | | |  | | | | | | |
| Je m'appelle *(nom et prénom officiels)* | | | | | |  | | | | | | | |
| **1.** | Je suis d’accord avec les demandes suivantes du/de la requérant(e) *: (Reportez-vous aux numéros figurant vis-à-vis des cases à la page 4 de la formule de requête.)* | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formule 10 : | | | Défense | (page 2) | | Numéro de dossier du greffe | | |
|  | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| **2.** | Je ne suis pas d’accord avec les demandes suivantes du/de la requérant(e) : *(Reportez-vous aux numéros figurant vis-à-vis des cases à la page 4 de la formule de requête.)* | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| **3.** |  | Je demande que la demande du/de la requérant(e) (sauf les parties avec lesquelles je suis d’accord) soit rejetée avec les dépens. | | | | | | |
| **4.** |  | Je présente ma propre demande. | | | | | | |
|  |  | (Joignez la page 3, intitulée «Demande de l’intimé(e)», s’il y a lieu.) | | | | | | |
| **5.** |  | Les ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX, tels qu’ils sont énoncés dans la requête, | | | | |  | sont exacts. |
|  |  | | | | | |  | sont inexacts. |
|  | (S’ils sont inexacts, joignez votre propre page d’ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX et soulignez les parties qui diffèrent de la version du/de la requérant(e).) | | | | | | | |
| **6.** | Les faits importants qui constituent le fondement juridique de la position que j’avance au numéro 2 sont les suivants : *(Sous forme de paragraphes numérotés, énoncez les faits en question. Joignez des pages supplémentaires au besoin et numérotez-les.)* | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| Tracez une ligne en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page. | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | |
| Date de la signature | | | | Signature de l’intimé(e) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formule 10 : | | Défense | | | (page 3) | | | Numéro de dossier du greffe |
|  | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| **ATTESTATION DE L’INTIMÉ(E)** | | | | | | | | |
| *(Si vous êtes représenté(e), votre avocat(e) doit remplir l’attestation de l’avocat ci-dessous.)* | | | | | | | | |
| Les articles 7.1 à 7.5 de la *Loi sur le divorce* et l’article 33.1 de la *Loi portant réforme du droit de l’enfance* prévoient que vous et l’autre partie devez :   * exercer votre responsabilité décisionnelle, votre droit au temps parental ou votre droit de contact à l’égard d’un enfant d’une manière compatible avec l’intérêt véritable de l’enfant; * faire de votre mieux pour protéger l’enfant des conflits découlant de la présente affaire; * tenter de régler vos questions de droit de la famille en ayant recours à des options de règlement extrajudiciaire des différends, dans la mesure où il convient de le faire (*pour de plus amples renseignements sur les options de règlement des différends qui s’offrent à vous, notamment la médiation reliée aux tribunaux, vous pouvez consulter le site Web du ministère du Procureur général ou* [*www.stepstojustice.ca*](https://stepstojustice.ca/legal-topic/family-law/out-court-options)); * fournir des renseignements complets, exacts et à jour dans la présente affaire; * vous conformer à toute ordonnance rendue dans la présente affaire.   J’atteste que je connais les obligations susmentionnées qui m’incombent aux termes de la *Loi sur le divorce* et de la *Loi portant réforme du droit de l’enfance*. | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | |
| Date de la signature | | | |  | | | Signature de l’intimé(e) | |
| **ATTESTATION DE L’AVOCAT** | | | | | | | | |
| Je m’appelle : |  | | | | | | | |
| et je suis l’avocat(e) de l’intimé(e) dans la présente cause. J’atteste que je me suis conformé(e) aux exigences de l’article 7.7 de la *Loi sur le divorce* et de l’article 33.2 de la *Loi portant réforme du droit de l’enfance* en ce qui concerne la réconciliation et l’obligation de discuter et d’informer. | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |
| Date | | | Signature de l’avocat(e) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formule 10 : | | | | Défense | | | | | (page 4) | | | | Numéro de dossier du greffe | | | | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEMANDE DE L’INTIMÉ(E) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Remplissez une page distincte pour chaque personne contre laquelle vous présentez vos demandes. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.** | | LA PRÉSENTE DEMANDE EST PRÉSENTÉE CONTRE | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | LE/LA REQUÉRANT(E) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | UNE PARTIE JOINTE, soit *(nom et prénom officiels)* | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | (Si votre demande est présentée contre une partie jointe, assurez-vous que son nom figure à la page 1 de la présente formule.) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.** | | JE DEMANDE AU TRIBUNAL CE QUI SUIT : | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (Les demandes ci-dessous comprennent les demandes d’ordonnance temporaire.) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Demandes visées par  la *Loi sur le divorce***  (Cochez les cases de la présente colonne uniquement si vous demandez un divorce et que votre cause est devant la Cour supérieure de justice ou la Cour de la famille de la Cour supérieure de justice.) | | | | | | **Demandes portant sur des biens**  (Cochez les cases de la présente colonne uniquement si votre cause est devant la Cour supérieure de justice ou la Cour de la famille de la Cour supérieure de justice.) | | | | | **Demandes portant sur la protection d’un ou de plusieurs enfants** | | | | | | | |
| 00 |  | un divorce | | | | 20 |  | l’égalisation des biens familiaux nets | | | 40 |  | le droit de visite | | | | | |
| 01 |  | des aliments pour moi-même | | | |  |  | 41 |  | une ordonnance de protection moindre | | | | | |
| 02 |  | des aliments pour un ou plusieurs enfants (somme figurant dans la table) | | | | 21 |  | la possession exclusive du foyer conjugal | | |  |  |
|  |  |  |  | 42 |  | leur retour à mes soins | | | | | |
|  |  | 22 |  | la possession exclusive du contenu du foyer conjugal | | | 43 |  | leur placement sous les soins de | | | | | |
| 03 |  | des aliments pour un ou plusieurs enfants (somme autre que celle figurant dans la table) | | | |  |  |  |  | *(nom)* |  | | | |  |
|  |  | 23 |  | le gel des avoirs | | | 44 |  | leur placement temporaire sous les soins et la garde d’une société | | | | | |
| 04 |  | la responsabilité décisionnelle en ce qui concerne l’enfant ou les enfants | | | | 24 |  | la vente de biens familiaux | | |  |  | pendant | |  | | mois | |
| 45 |  | leur surveillance par la société | | | | | |
| 05 |  | le temps parental avec l’enfant ou les enfants | | | |  |  |  | | |  |  | pendant | | |  | mois | |
|  | | | | | |
| 06 |  | des contacts avec l’enfant ou les enfants (*l’autorisation du tribunal est nécessaire*) | | | |
|  |  |  | | | |  |  |  | | |  |  |  | | | | | |
| **Demandes visées par la *Loi sur le droit de la famille* ou la *Loi portant réforme du droit de l’enfance*** | | | | | | **Autres demandes** | | | | |  | | | | | | | |
| 10 |  | des aliments pour moi-même | | | | 30 |  | les dépens | | |  | | | | | | | |
| 11 |  | des aliments pour un ou plusieurs enfants (somme figurant dans la table) | | | | 31 |  | l’annulation du mariage | | |
|  |  | 32 |  | les intérêts antérieurs au jugement | | |
|  |  | 33 |  | demandes liées à un arbitrage en droit de la famille | | |
| 12 |  | des aliments pour un ou plusieurs enfants (somme autre que celle figurant dans la table) | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| 13 |  | la responsabilité décisionnelle en ce qui concerne l’enfant ou les enfants | | | |  |  |  | | |
| 14 |  | le temps parental avec l’enfant ou les enfants | | | |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| 15 |  | une ordonnance de ne pas faire/de non-harcèlement | | | |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| 16 |  | une indexation des aliments du conjoint | | | |  |  |  | | |
| 17 |  | une déclaration de liens de filiation | | | |  |  |  | | |
| 18 |  | une tutelle à l’égard des biens de l’enfant | | | |  |  |  | | |
| 19 |  | des contacts avec l’enfant ou les enfants (*l’autorisation du tribunal n’est pas nécessaire*) | | | |  |  |  | | |  | | | | | | | |
| 50 |  | Autre *(Précisez.)* | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Donnez des précisions sur l’ordonnance que vous demandez au tribunal. *(Indiquez les montants des aliments (s’ils sont connus) et le nom des enfants pour lesquels vous demandez la responsabilité décisionnelle, le temps parental ou des contacts en l’espèce.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formule 10 : | Défense | | (page 5) | | Numéro de dossier du greffe |
|  |  | |
|  | | | | | |
| FAITS IMPORTANTS À L’APPUI DE MES DEMANDES | | | | | |
| (Sous forme de paragraphes numérotés, énoncez les faits qui constituent le fondement juridique de vos demandes. Joignez une page supplémentaire au besoin et numérotez-la.) | | | | | |
|  | | | | | |
| Tracez une ligne en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page. | | | | | |
|  | |  | |  | |
| Date de la signature | |  | | Signature de l’intimé(e) | |