

(Nom du tribunal)

**Formule 23C : Affidavit
pour un procès non
contesté, daté du**

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 que les renseignements suivants sont véridiques :

- Je suis le/la requérant(e) dans cette cause.
- Il y a (nombre) enfant(s) né(s) de notre union, à savoir :

Nom et prénom officiels	Âge	Date de naissance (j, m, a)	Habite à (municipalité et province)	Habite actuellement avec (nom de la personne et lien de parenté avec l'enfant)

- Je demande l'ordonnance suivante :

- ☐ une ordonnance de garde de l'enfant ou des enfants nommés ci-dessus
☐ une ordonnance accordant le droit de visite à l'enfant ou aux enfants nommés ci-dessus
☐ une ordonnance alimentaire pour (nom du ou des bénéficiaires)
☐ une ordonnance de ne pas faire contre l'intimé(e) (nom)
 (date de naissance)
☐ autre (Précisez.)

- L'intimé(e) et moi-même :

- ☐ nous sommes marié(e)s le (date)
☐ nous sommes séparé(e)s le (date)
☐ avons commencé à vivre ensemble le (date)
☐ n'avons jamais vécu ensemble.

GARDE ET DROIT DE VISITE

Remplissez cette section si vous demandez la garde d'un ou de plusieurs des enfants.

5. Une ordonnance m'accordant la garde de l'enfant ou des enfants est dans l'intérêt véritable de ceux-ci pour les raisons suivantes : *(Donnez les raisons.)*

6. Une ordonnance accordant à l'intimé(e) un droit de visite à l'enfant ou aux enfants

☐ est ☐ n'est pas

dans l'intérêt véritable de ceux-ci pour les raisons suivantes : *(Donnez les raisons.)*

7. Si une ordonnance de visite est rendue, elle devrait :

- ☐ prévoir un droit de visite raisonnable sur préavis raisonnable;
☐ prévoir un droit de visite raisonnable sur préavis raisonnable, notamment aux conditions ci-dessous :
☐ l'être aux conditions suivantes :

☐ une fin de semaine sur deux, de _____ heures le vendredi à _____ heures le dimanche ou le lundi, si le lundi est un jour férié, à compter du *(date)* _____

☐ une relâche du printemps sur deux, à compter de *(année)* _____

☐ _____ semaines pendant les vacances d'été, à déterminer par les parties avant le 1^{er} avril de chaque année.

☐ la moitié de la relâche de l'hiver, du *(date)* _____ au *(date)* _____ selon la répartition suivante :

☐ Dressez la liste des autres jours spéciaux tels que les festivals religieux, Noël, les anniversaires de naissance, la fête des Mères, la fête des Pères, etc., et indiquez avec quelle personne les enfants se trouveront ces jours-là. *(Précisez les dates et les heures.)*

☐ autre *(Précisez.)*

ALIMENTS POUR LES ENFANTS

Remplissez cette section si vous demandez des aliments pour les enfants.

8. Je demande des aliments pour (nombre) _____ enfant(s).
9. Au mieux de ma connaissance, la/les sources de revenu de l'intimé(e) sont les suivantes : (Cochez une ou plusieurs cases, selon les circonstances.)

☐ revenu d'emploi auprès de (nom et adresse de l'employeur) _____

☐ commissions, pourboires, temps supplémentaire, primes et autres☐ travail indépendant sous le nom ou à titre de (nom ou nature de l'entreprise de l'intimé(e))☐ autre (Précisez.)

10. Je crois que le revenu actuel annuel de l'intimé(e) de toutes provenances s'élève à _____ \$ pour les raisons suivantes : *(Donnez les raisons pour lesquelles vous croyez que la somme indiquée est exacte.)*

[illegible]

ALIMENTS POUR LE CONJOINT

Remplissez cette section si vous demandez des aliments pour vous-même.

- 11. J'ai besoin d'aliments pour le conjoint pour les raisons suivantes : (Précisez vos besoins financiers.)**

[illegible]

ORDONNANCE DE NE PAS FAIRE

Remplissez cette section si vous demandez une ordonnance de ne pas faire contre l'intimé(e).

12. J'ai besoin d'une ordonnance qui interdit à l'intimé(e) (nom et prénom officiels de la personne assujettie à l'ordonnance)

_____, (date de naissance de la personne assujettie à l'ordonnance)

- ☐ a) de contacter ou communiquer directement ou indirectement avec la ou les personnes suivantes (nom et prénom officiels et date de naissance de la ou des personnes que protège la présente ordonnance)

Nom	Date de naissance (j, m, a)

- ☐ sauf par l'intermédiaire de (nom de la personne ou de l'organisme) _____

_____ pour prendre les dispositions nécessaires relatives aux visites à l'enfant ou aux enfants.

- ☐ sauf pour permettre les visites à l'enfant ou aux enfants (nom et date de naissance de l'enfant ou des enfants)

_____ le/les (dates/jours et heures)

- ☐ sauf par l'intermédiaire ou en présence de l'avocat ou des avocats.

- ☐ sauf par l'intermédiaire ou en présence de l'avocat ou des avocats ou d'un agent d'enquête clinique du Bureau de l'avocat des enfants, si l'avocat des enfants a été nommé pour représenter l'enfant ou les enfants.

- ☐ b) de s'approcher à une distance de moins de _____ ☐ mètres ☐ verges ☐ pieds de (endroits et adresses)

_____ en tout temps ou à quelque fin que ce soit,

- ☐ sauf dans les conditions suivantes : (précisez les conditions, y compris l'heure ou les heures et la/les fins de l'exception ou des exceptions et l'adresse/les adresses, le cas échéant)

- ☐ c) (toutes autres conditions)

J'ai besoin d'une ordonnance de ne pas faire pour les raisons suivantes :

ABSENCE DE SIGNIFICATION

Remplissez cette section si l'intimé(e) ne fera pas ou n'a pas fait l'objet d'une signification.

REMARQUE : Les Règles en matière de droit de la famille exigent que tous les documents soient signifiés à la partie adverse. Le tribunal rendra une ordonnance même en l'absence de signification, mais seulement dans des circonstances exceptionnelles, par exemple :

1. *Une situation d'urgence dans laquelle il n'y a pas assez de temps pour signifier les documents ou dans laquelle leur signification vous mettrait ou mettrait votre enfant en danger ou aurait d'autres conséquences graves.*
2. *Lorsque le tribunal est convaincu que tous les efforts possibles ont été déployés pour trouver l'autre partie et qu'il est impossible de les lui signifier d'aucune façon.*

13. Je ne signifie pas ma requête/motion à l'intimé(e) pour les raisons suivantes :

[illegible]

AUTRES QUESTIONS EN LITIGE

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins or other markings on the paper.

Tracez une ligne en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page.

devant moi à
municipalité

..... province, État ou pays

le
date

Commissaire aux affidavits
(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères
d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible)

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.)