|  |
| --- |
| ONTARIO |
|  |  | Numéro de dossier du greffe      |
| (Nom du tribunal) | Formule 17D : Mémoire de conférence en vue d’un règlement amiable aux fins |
| **situé(e) au** |       |
|
|  | Adresse du greffe |
|  | [ ]  | d’une requête en matière de protection |
|  | [ ]  | d'une révision de statut |
| Nom de la partie qui dépose le présent mémoire |  | Date de la conférence en vue d’un règlement amiable |
|       |       |
| 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). |
|       |       |
| 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). |
|       |       |
| 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). |
|       |       |
| Avocat des enfants |
| Nom et adresse de la personne qui représente l’avocat des enfants (numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant)) et nom de la personne représentée. |
|       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formule 17D : | Mémoire de conférence en vue d’un règlement amiable aux fins d’une requête en matière de protection ou d’une révision de statut | (page 2) | Numéro de dossier du greffe  |
|  |  |
|  |
| **SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS DE BASE SUR L’ENFANT OU LES ENFANTS** |
| **1.** | Les renseignements de base sur l’enfant ou les enfants sont les suivants : |
| **Nom et prénom officiels de l’enfant** | **Âge** | **Date de naissance**(*j, m, a*) | **Nom et prénom officiels de chaque parent de l’enfant et lien avec l’enfant***(Voir le paragraphe 74 (1) de la* Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille*.)* | **Date à laquelle l’enfant a été amené dans un lieu sûr** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| **2.** | Où vit l’enfant au moment où se tient cette conférence? |
|  |       |
| **3.** | Pendant combien de temps au total tout enfant de moins de six ans a-t-il été confié aux soins de la société? *(Joignez des précisions au besoin.)* |
|  | Nom de l’enfant |       | Durée totale |       |
|  |       |
| **4.** | Pendant combien de temps au total tout enfant de six ans ou plus a-t-il été confié aux soins de la société? *(Joignez des précisions au besoin.)* |
|  | Nom de l’enfant |       | Durée totale |       |
|  |       |
| **5.** | L’un ou l’autre des enfants est-il inuit, métis ou de Premières Nations? |
|  | [ ]  | Non. | [ ]  | Oui. |
| **5.a.** | Si la réponse à la question 5 est « Oui » et que l’enfant est inuit, métis ou de Premières Nations, donnez le nom, l’adresse et le numéro de téléphone du représentant choisi par chacune des bandes et communautés inuites, métisses ou de Premières Nations auxquelles l’enfant appartient ou s’identifie. |
|  |       |
| **6.** | Si l’enfant a été amené dans un lieu sûr avant l’audience, nommez la personne à laquelle le soin de l’enfant a été retiré et le lieu d’où il a été retiré. |
|  |       |
| **7.** | Un préavis a-t-il été signifié à toutes les personnes qui y ont droit dans cette cause? |
|  | [ ]  | Oui. | [ ]  | Non. *(Demandez-vous une ordonnance pour signification indirecte à quiconque ou une ordonnance portant que la signification n’est pas requise? Précisez.)* |
|  |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formule 17D : | Mémoire de conférence en vue d’un règlement amiable aux fins d’une requête en matière de protection ou d’une révision de statut | (page 3) | Numéro de dossier du greffe  |
|  |  |
|  |
| SECTION 2 : QUESTIONS TOUJOURS EN LITIGE |
| *REMARQUE : Si vous désirez faire mention d’un rapport ou d’un document qui a déjà été versé au dossier continu, n’indiquez que son ou ses numéros de page ou d’onglet dans le dossier continu. Si vous mettez à jour un document qui se trouve déjà dans le dossier continu, vous devez verser le document mis à jour au dossier continu et y renvoyer en précisant son ou ses numéros de page ou d’onglet dans le dossier continu. Si vous désirez renvoyer à quelque chose qui ne se trouve pas dans le dossier continu et qui n’a pas besoin de s’y trouver, vous devez le joindre au présent mémoire.* |
|  | *(Ne remplissez qu’une seule section : la section 2A — Requête en matière de protection ou la section 2B — Révision de statut.)* |
| **Section 2A — Requête en matière de protection** |
| **8.** | Les parties ont conclu un accord ou le tribunal a rendu une ordonnance relativement aux questions suivantes : |
|  | [ ]  | les conclusions de fait énoncées à la section 1 ci-dessus | [ ]  | l’ordonnance de paiement |
|  | [ ]  | les soins et la garde temporaires | [ ]  | le droit de visite |
|  | [ ]  | la conclusion portant qu’un enfant a besoin de protection |  |
|  | [ ]  | le placement sous surveillance de l’enfant ou des enfants chez *(nom de la personne)* |
|  |  |  | pendant |  | mois |
|  | [ ]  | aux soins d’une société de façon provisoire pendant |  | mois | [ ]  | aux soins d’une société de façon  |
|  |  |  | prolongée avec droit de visite |
|  | [ ]  | *(Autre. Précisez.)* | [ ]  | aux soins d’une société de façon  |
|  |  |  |  | prolongée sans droit de visite |
|  |  |
|  | Les détails de l’accord ou de l’ordonnance précité(e) sont les suivants : |
|  |  |
| **9.** | Quelles sont les questions en litige dans cette cause qui n’ont PAS encore été résolues et que doit-il se passer pour qu’elles le soient? |
|  |       |
| **10.** | Y a-t-il des questions en litige dans cette cause qui sont urgentes? |
|  | [ ]  | Non. | [ ]  | Oui. *(Précisez-les et expliquez en détail pourquoi elles sont urgentes.)* |
|  |       |
| **Section 2B — Révision de statut** |
| **11.** | Les parties ont conclu un accord ou le tribunal a rendu une ordonnance relativement aux questions suivantes : |
|  | [ ]  | les soins et la garde temporaires | [ ]  | l’ordonnance de paiement |
|  | [ ]  | le placement sous surveillance de l’enfant ou des enfants chez *(nom de la personne)* |
|  |  |       | pendant |       | mois |
|  | [ ]  | aux soins d’une société de façon provisoire pendant |       | mois | [ ]  | le droit de visite |
|  | [ ]  | *(Autre. Précisez.)* | [ ]  | aux soins d’une société de façon prolongée avec droit de visite |
|       |
| [ ]  | aux soins d’une société de façon prolongée sans droit de visite |
|  | Les détails de l’accord ou de l’ordonnance précité(e) sont les suivants : |
|  |       |
| **12.** | Quelles sont les questions en litige dans cette cause qui n’ont PAS encore été résolues et que doit-il se passer pour qu’elles le soient? |
|  |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formule 17D : | Mémoire de conférence en vue d’un règlement amiable aux fins d’une requête en matière de protection ou d’une révision de statut | (page 4) | Numéro de dossier du greffe  |
|  |  |
|  |
| **13.** | Y a-t-il des questions en litige dans cette cause qui sont urgentes? |
|  | [ ]  | Non. | [ ]  | Oui. *(Précisez-les et expliquez en détail pourquoi elles sont urgentes.)* |
|  |       |
| SECTION 3 : QUESTIONS DE PROCÉDURE |
| **14.** | Si une évaluation est prévue dans cette cause, est-elle terminée? |
|  | [ ]  | Oui. *(Si elle n’a pas déjà été versée au dossier continu, versez-la maintenant. Indiquez le ou les numéros d’onglet ou*  |
|  |  | *de page de l’évaluation :* |       | *.)* |
|  | [ ]  | Non. *(Expliquez pour quelles raisons l’évaluation n’est pas prête.)* |
|  |       |
| **15.** | Y a-t-il d’autres évaluations qui sont nécessaires ou qui ne sont pas encore terminées? |
|  | [ ]  | Non. | [ ]  | Oui. *(Précisez le type d’évaluation, qui sera évalué et toute question relative à la durée de l’évaluation ou à son achèvement.)* |
|  |       |
| **16.** | Si l’avocat des enfants intervient dans cette cause, a-t-il fait part aux parties de sa position sur les questions en litige qui concernent l’enfant ou les enfants? |
|  | [ ]  | Oui. *(Quelle est la position de l’avocat des enfants? Précisez ci-dessous.)* |
|  | [ ]  | Non. *(Donnez-en les raisons ci-dessous.)* |
|  |       |
| **17.** | Avez-vous signifié et déposé un programme de soins? |
|  | [ ]  | Non. | [ ]  | Oui. *(Une copie du programme de soins doit être versée au dossier continu.)* Le programme se |
|  |  | trouve à l’onglet/à la page |       | du dossier continu. |
|  |       |
| **18.** | Les parties ont-elles terminé la divulgation des documents et l’interrogatoire des témoins? |
|  | [ ]  | Oui. | [ ]  | Non. *(Indiquez ce qui n’a pas été fait.)* |
|  |       |
| **19.** | Y a-t-il des questions en litige qui nécessitent des témoignages d’expert ou un rapport? |
|  | [ ]  | Non. | [ ]  | Oui. *(Dans l’affirmative, donnez des précisions comme le type de témoignages d’expert, si les parties ont retenu un expert conjoint, le nom de l’expert, qui paie les services de l’expert, etc.)* |
|  |       |
| **20.** | Tous les rapports sur lesquels vous avez l’intention de vous appuyer ont-ils été fournis à toutes les parties ainsi qu’à l’avocat des enfants, s’il est concerné? |
|  | [ ]  | Non. | [ ]  | Oui. |
|  | Dans la négative, quand seront-ils fournis? |
|  |       |
| **21.** | D’autres ordonnances relatives à la procédure ont-elles besoin d’être rendues dans cette cause? |
|  | [ ]  | Non.  | [ ]  | Oui. *(Expliquez.)* |
|  |       |
| **22.** | Une ordonnance a-t-elle été rendue pour qu’un témoignage par affidavit soit donné lors du procès? *(Précisez.)* |
|  |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formule 17D : | Mémoire de conférence en vue d’un règlement amiable aux fins d’une requête en matière de protection ou d’une révision de statut | (page 5) | Numéro de dossier du greffe  |
|  |  |
|  |
| SECTION 4 : OFFRE DE RÈGLEMENT AMIABLE |
| **23.** | L’offre suivante constitue mon offre de règlement des questions qui sont toujours en litige dans cette cause : |
| Si vous avez déjà présenté une offre et qu’elle peut encore être acceptée, joignez-en une copie au présent mémoire. L’autre partie peut accepter votre offre. En pareil cas, l’offre acceptée devient un contrat qui vous lie et peut être transformée en ordonnance, laquelle peut être exécutée contre vous. L’autre partie peut aussi présenter une contre-offre. |
|       |
| Tracez une ligne en travers de tout espace laissé en blanc sur la présente page. Au besoin, joignez des feuilles supplémentaires. |
|       |  |  |
| Date de la signature de la partie | Signature de la partie |
|       |  |  |
| Date de la signature de l'avocat(e) | Signature de l’avocat(e) de la partie |