|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | Numéro de dossier du greffe | | |
| (Nom du tribunal) | | | | | | | | | | | | | Formule 33A : Mandat d’amener un enfant dans un lieu sûr | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| **situé(e) au** | | |
|  | | | Adresse du greffe | | | | | | | | | |
| **À TOUS LES PRÉPOSÉS À LA PROTECTION DE L’ENFANCE ET AGENTS DE LA PAIX DE LA PROVINCE DE L’ONTARIO :** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sur la foi d’une dénonciation faite sous serment devant moi aux termes de la partie V de la *Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille* au sujet de l’enfant nommé ou décrit au bas du présent mandat, je suis convaincu(e) qu’il existe des motifs raisonnables et probables de croire ce qui suit : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | l’enfant a moins de 16 ans; | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | b) | l’enfant a besoin de protection; | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | c) | un plan d’action moins restrictif que le placement de l’enfant dans un lieu sûr n’est pas disponible ou ne protégera pas suffisamment l’enfant. | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Cochez la case ci-dessous seulement si vous savez où se trouve l’enfant, sinon rayez le point ci-dessous et apposez vos initiales.* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Je suis en outre convaincu(e), sur la foi de cette dénonciation, que l’enfant se trouve actuellement au *(Donnez l’adresse au complet ou une description précise des lieux où se trouve l’enfant.)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **JE VOUS AUTORISE EN CONSÉQUENCE À AMENER CET ENFANT dans un « lieu sûr » au sens de la *Loi de 2017 sur les services à l'enfance, à la jeunesse et à la famille.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le présent mandat expire à *(heure)* | | | | |  | | | | le *(date)* | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |
| Signature du ou de la juge de paix | | | | | | |  | | | Date de la signature | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |
| Écrivez le nom du ou de la juge de paix en caractères d’imprimerie ou dactylographiez-le | | | | | | |  | | | Municipalité où le présent mandat a été signé | | | | | | | |
| **REMARQUE :** *Les modifications ou corrections apportées à la présente formule doivent porter les initiales du ou de la juge de paix.* ***Commet une infraction criminelle quiconque modifie le texte du présent mandat après qu’il a été signé par celle-ci ou celui-ci.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIPTION :** *Insérez tous les renseignements connus* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom officiels de l’enfant visé par le mandat d’amener dans un lieu sûr | | | | | | | | | | | | | | Date de naissance (j,m,a) | | | Sexe |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| Noms d’emprunt ou sobriquets | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse résidentielle | | | | | | | | | | | | | | Numéro de téléphone | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Lieu où se trouve actuellement l’enfant | | | | | | | | | | | | | | Numéro de téléphone | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Taille | | | | Poids | | Couleur des cheveux | | Coiffure | | | | Couleur des yeux | | | | Teint | |
|  | | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | |
| Autre caractéristique | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et adresse de la personne à contacter pour de plus amples renseignements | | | | | | | | | | | | | | Numéro de téléphone | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (Nom du tribunal) |  |
|  | situé(e) au |  |
|  |  |  |
|  | Adresse du greffe |  |
|  |  |  |
|  | **MANDAT D’AMENER UN ENFANT DANS UN LIEU SÛR** |  |
|  |  |  |