|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *ONTARIO* | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Cour supérieure de justice** | | | | | | | Consentement pour agir en qualité de tuteur à l’instance | | | | | | | |
|  | | | | | | Formule 4A Règl. de l’Ont. : 258/98 | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  |  | |
| Cour des petites créances de | | | | | |  | N° de la demande | |
|  | | | | | |  |  | |
|  |
| Adresse | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | | Numéro de téléphone | | | | | |  |
| **ENTRE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Demandeur(s)/demanderesse(s) | | | | | | | | | | | | | | |
| **et** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Défendeur(s)/défenderesse(s) | | | | | | | | | | | | | | |
| **Je m’appelle** | | | | Nom | | | | | | | | | | |
| **et j’habite à** | | | | Numéro et rue | | | | | | | | | | |
|  | | | | Ville, province, code postal | | | | | | | | | | |
|  | | | | Numéro de téléphone et adresse de courriel | | | | | | | | | | |
| **1.** | Je consens à agir à titre de tuteur à l’instance dans la présente action au nom du | | | | | | | | | | | | | |
| (Cochez une seule case.) | | |  | | demandeur suivant : | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | (Nom du demandeur/de la demanderesse) | | | | |
|  | | et je reconnais que je peux être tenu(e) personnellement responsable des dépens auxquels moi-même ou cette personne pourrions être condamné(e)s. | | | | | | | | | |
|  | | défendeur suivant : | | | |  | | | | | . |
|  | |  | | | (Nom du défendeur/de la défenderesse) | | | | | |  |
| **2.** | La personne susmentionnée est incapable parce qu’elle est : | | | | | | | | | | | | | |
| (Cochez la ou les cases appropriées.) | | |  | | un mineur dont la date de naissance est le | | | | | |  | | | . |
|  | |  | | | | | | (Indiquez la date de naissance du mineur) | | |  |
|  | | 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. | | | | | | | | | |
|  | | une personne absente au sens de la *Loi sur les absents*. | | | | | | | | | |
| **3.** | | Mon lien de parenté avec l’incapable est le suivant : | | | | | | | | | | | | |
|  | | (*Indiquez votre lien de parenté avec l’incapable*.) | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Court forms are available in English and French at [www.ontariocourtforms.on.ca](http://www.ontariocourtforms.on.ca). Visit this site for information about accessible formats. | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULE 4A** | | | | | | | **PAGE 2** | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | | N° de la demande | | | |
| **4.** | Je n’ai dans la présente action aucun intérêt opposé à celui de l’incapable. | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** | Je |  | | | | | | | | | | | | |
| (Cochez une seule case.) | | |  | | suis représenté(e) et j’ai autorisé par écrit : | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | (Nom du/de la représentant(e) autorisé(e) à agir dans la présente instance) | | | | |
|  | | de |  | | | | | | | | |
|  | |  | (Adresse aux fins de signification) | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
|  | | (Numéro de téléphone et adresse de courriel) | | | | | | | | | |
|  | | à agir dans la présente instance. | | | | | | | | | |
|  | | ne suis pas représenté(e) par un(e) représentant(e). | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | 20 |  |  |
|  | | | | | | | |  |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | (Signature du tuteur à l’instance qui consent) | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | (Signature du témoin) | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |  | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | (Nom du témoin) | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **REMARQUE :** | | | | 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. | | | | | | | | | | |