

700- _____

NUMÉRO(S) SUR LE RÔLE : _____

IDENTIFICATION DES PARTIES :

	_____ (Dem.)
C.	_____ (Déf.)

**RENSEIGNEMENTS À FOURNIR POUR FIXER L'AUDITION DU DOSSIER
(3.5 HEURES ET MOINS)**

1. Points en litige :
- | | | | | | |
|------------------------|----------|--------------------------|--------|--------------------------|--|
| garde | | <input type="checkbox"/> | | | |
| capacité parentale | monsieur | <input type="checkbox"/> | madame | <input type="checkbox"/> | |
| accès | | <input type="checkbox"/> | | | |
| pension pour enfant(s) | | <input type="checkbox"/> | | | |
| pension pour conjoint | | <input type="checkbox"/> | | | |
| revenus contestés : | monsieur | <input type="checkbox"/> | madame | <input type="checkbox"/> | |
| frais particuliers | | <input type="checkbox"/> | | | |
| difficultés excessives | | <input type="checkbox"/> | | | |
| provision pour frais | | <input type="checkbox"/> | | | |
| autre(s) : | _____ | | | | |

2. Document(s) utile(s) pour l'audition :
- a) Déclaration(s) sous serment produite(s) Oui Non
- b) Interrogatoire(s) Oui Non
3. a) Les documents que vous entendez utiliser à l'audition ont-ils été transmis à la partie adverse? Oui Non
- b) Les documents requis de la partie adverse ont-ils été obtenus? Oui Non
4. a) Les expertises ont-elles été échangées? N/A Oui Non
- b) Une expertise commune ou conjointe sera-t-elle déposée? N/A Oui Non

5. INTERROGATOIRES (TÉMOIGNAGES)

NOMBRE de témoins (indiquer s'il s'agit d'un expert) incluant les parties et durée de leur témoignage et du contre-interrogatoire pour chacun :

(indiquer EN MINUTES)

TÉMOIN(S) DE LA DEMANDE	DURÉE DE L'INTERROGATOIRE	DURÉE DU CONTRE-INTERROGATOIRE PAR LA PARTIE ADVERSE
PARTIE		
2 ^{ème} témoin		
3 ^{ème} témoin		
4 ^{ème} témoin		
TOTAL		

TÉMOIN(S) DE LA DÉFENSE	DURÉE DE L'INTERROGATOIRE	DURÉE DU CONTRE-INTERROGATOIRE PAR LA PARTIE ADVERSE
PARTIE		
2 ^{ème} témoin		
3 ^{ème} témoin		
4 ^{ème} témoin		
TOTAL		

TÉMOIN(S) D'UNE AUTRE PARTIE	DURÉE DE L'INTERROGATOIRE	DURÉE DU CONTRE-INTERROGATOIRE PAR LA OU LES PARTIE(S) ADVERSE(S)
DURÉE TOTALE :	INTERROGATOIRES : _____	CONTRE-INTERROGATOIRES : _____

6. Durée de la **PLAIDOIRIE** des avocats :
 Demande : _____ Défense : _____ Autres : _____

7. Durée de **LECTURE** pour le Juge: _____

8. **TEMPS TOTAL DE L'AUDITION, ÉVALUÉ PAR LES AVOCATS (H. MIN)** _____

8. Commentaire(s) / particularité(s) du dossier :

Date : _____ Date: _____ Date: _____

 Avocat en Demande Avocat en Défense Avocat (autre)

 Nom de l'avocat (lettres moulées) Nom de l'avocat (lettres moulées) Nom de l'avocat (lettres moulées)

espace réservé au Tribunal

DEMANDE(S) FIXÉE(S) AU _____	POUR UNE DURÉE TOTALE DE _____
DATE : _____ signature du greffier spécial _____ (signature de la maîtresse des rôles, date fixée par elle)	