

FORMULE CFS-19(F)

COUR DU BANC DU ROI
(DIVISION DE LA FAMILLE) OU COUR PROVINCIALE
(DIVISION DE LA FAMILLE)
CENTRE DE _____ DE _____

DANS L'AFFAIRE DE : *la Loi sur les services à l'enfant et à la famille – article 30*

ET DANS L'AFFAIRE DE :

né(e) le _____.

ENTRE :

requérant(e),

- et -

intimé(e)(s).

REQUÊTE ET AVIS D'AUDIENCE

SACHEZ que le (la) requérant(e) demande que soit faite la constatation suivante, à savoir que l'enfant nommé(e) ci-dessus a besoin de protection depuis le _____.

SACHEZ AUSSI qu'une audience sera tenue à (au) _____, (lieu)
dans le (la) _____ de _____, au Manitoba, le _____, à _____ h
et que vous avez le droit d'être représenté(e)(s) par un avocat, mais que si vous ou votre (vos) avocat(s) ne vous présentez pas à la date, à l'heure et au lieu fixés, une ordonnance pourra être rendue en votre absence.

SACHEZ AUSSI qu'une des ordonnances suivantes ou toute autre ordonnance raisonnable peut être rendue s'il est établi que _____, l'enfant, a besoin de protection :

(Veuillez cocher la ou les cases appropriées)

- ordonnance de surveillance
- ordonnance de placement de l'enfant chez une personne qui n'est ni l'un de ses parents ni son tuteur et que le juge estime la mieux capable de prendre soin de l'enfant, avec ou sans cession de droit de tutelle
- ordonnance de tutelle provisoire
- ordonnance de tutelle permanente

Le (La) requérant(e) propose les dates, heures et conditions de visite suivantes jusqu'à l'audition de la requête :

DESTINATAIRES : l'intimé(e) ou les intimé(e)s nommé(e)(s) ci-dessus

Prochaine date d'audience : _____, à _____, à (au) _____ . (date) (heure) (lieu)

RENONCIATION À L'AVIS DE DEUX JOURS FRANCS

Je renonce à mon droit de recevoir un avis de deux jours francs de la date d'audition de la présente requête.

Témoin

Intimé(e)

Témoin

Intimé(e)

FORMULE CFS-19(F)

DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

SACHEZ que si vous êtes les parents ou le tuteur de l'enfant, vous devez, dans les dix jours de la réception du présent avis, déposer auprès de la Cour, à (au) (adresse de la Cour), la *Déclaration du revenu familial*, formule CFS-10(F), qui est jointe à la présente requête et la signifier à l'office (indiquer le nom de l'office), à (au) (adresse de l'office).

FAIT le _____.

(Requérant(e))

(Adresse du [de la] requérant(e))

NOTE : Le libellé peut être adapté s'il y a plus d'un enfant.

R.M. 76/2000; 205/2001