

FORMULE CFS-21(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 ou 40

ET DANS L'AFFAIRE DE :

né(e) le _____.

ENTRE :

requérant(e),

- et -

intimé(e)(s).

AVIS DE REPRISE D'AUDIENCE

SACHEZ que l'affaire mentionnée dans la requête ci-jointe sera entendue _____ ,
le _____ , à ___ h ___ , à (au) _____ , dans _____
(lieu)
le (la) _____ de _____ , au Manitoba.

SACHEZ AUSSI que si vous ou votre (vos) avocat(s) ne vous présentez pas à la date, à l'heure et au lieu indiqués ci-dessus, l'ordonnance ou les ordonnances qui sont mentionnées dans la présente requête et que la Cour estime justes pourront être rendues en votre absence.

FAIT le _____.

Nom et adresse du (de la) requérant(e)

FORMULE CFS-21(F)

DESTINATAIRES :

, l'intimé(e) ou les intimé(e)s.

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

RENONCIATION À L'AVIS DE DEUX JOURS FRANCS

Je renonce à mon droit de recevoir un avis de deux jours francs de la date de l'audition de la présente requête et je suis prêt(e) à ce que l'affaire soit entendue devant la Cour le _____.

(jour de la semaine) (jour) (mois) (année).

Témoin

Intimé(e)

Témoin

Intimé(e)

Date

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