# Formulaire de préparation à la première rencontre concernant un contrat familial

Toutes les entrevues ini	tiales devraient être menées en p	personne et en présence de l'avocat.			
Date :	Heure de début :	Heure de fin :			
Notre numéro de dossie	er:	Type de procédure judiciaire :			
Client(e)					
Nom (nom et prénom o	fficiels) :				
Adresse :					
Vérification de l'ide	entité				
Copie de la pièce d'iden	tité obtenue le :				
(Copie conservée au do					
_	e et vérifiée au moyen d'une cart	·			
Permis de conduire :					
Carte de citoyenneté :					
Antécédents					
Téléphone : Domicile :	Cellulaire :	Travail :			
Courriel :	(	☐ Confirmé avec le/la client(e) d'être confidentiel)			
Date de naissance :	Âge :	Lieu :			
Employeur :					
Adresse de l'employeur	:				
Poste :					
Durée de l'emploi :	rée de l'emploi : Revenu brut annuel :				
Antécédents de travail :					
N° d'assurance sociale :	d'assurance sociale : Régimes de pension :				
Partie adverse					
	I Épouse ☐ Conjoint de fa	it ☐ Parent de l'enfant de la relation			
Nom de la personne :					
Adresse :		Téléphone :			



Date de naissance :	Age :		Lieu:	
Employeur :				
Adresse de l'employeur :				
Poste :				
Durée de l'emploi :		Revenu brut	annuel :	
Antécédents de travail :				
N° d'assurance sociale :		Régimes de	pension :	
Foyer matrimonial				
Lieu :		Valeur approximative :		
Propriété: 🗖 Conjointe 📮 Uniqu	ıe	Créancier hy	pothécaire :	
Adresse du créancier hypothécaire :				
Valeur du prêt hypothécaire :		Date de la m	ainlevée/du renouvellement :	
Détails concernant le mariage				
Date du mariage :	Lieu :		Cohabitation avant le mariage :	
Conditions de résidence actuelles :	uvivent au mên	ne endroit	uvivent séparément	
	,			
Renseignements concernant l'o Nom de famille à la naissance :	epouse	Nom à la da	te du mariage :	
		Nom a la ua	te du manage .	
État matrimonial à la date du mariage	2:			
Nom de l'ex-époux, le cas échéant :				
Date du divorce d'avec l'ex-époux :		Lieu du divo	rce:	
Renseignements concernant l'	époux			
Nom de famille à la naissance :		Nom à la da	te du mariage :	
État matrimonial à la date du mariage	2:			
Nom de l'ex-épouse (le cas échéant) :				

## Enfants du mariage

Nom:		[	Date de naissai	nce:
École fréquentée :		1	Niveau scolaire	::
Résidence de l'enfant/des enfants	:	mps de résidence de l'enfant/des enfants à cet endroit :		
Où l'enfant/les enfants habite(nt)-	il(s) et quand	voit(voien	t)-il(s) l'autre p	arent?
Arrangement de garde actuellement re	echerché :	☐ Gard	le exclusive	Garde conjointe
Consultez la page 13 de la présen	te brochure a	ıfin d'ajout	er d'autres en	fants du mariage, au besoin)
Arrangements actuels en ma	ntière d'alir	ments		
Fréquence des paiements versés à	l'époux/épou	use :	Montant	du paiement :
Fréquence des paiements versés p	our l'enfant/l	es enfants	: Montant	du paiement :
Autres renseignements				
Actions en justice précédentes :	☐ Non	🗖 Oui	Si oui, veuille	z expliquer :
Contrat familial :	☐ Non	☐ Oui	Si oui, veuille	z expliquer :
Davanu				
Revenu Salaire hebdomadaire brut :	Salaire régulier :			Rémunération des heures supplémentaires :
RPC:	Assurance-emploi :		i:	Cotisations syndicales :
Invalidité :	Retenues automatiqu		ques :	Pension :
Autre :				
Éléments d'actif				
Véhicules : (1)		(	(2)	
Œuvres d'art :		E	Bijoux :	
Contenu du foyer :				
Comptes bancaires :		\	Valeurs mobiliè	eres/REER :
Assurance-vie :			Autre :	
Dettes				
<u>(1)</u>				
(2)				
(3)				

## Délais

Dé	lais de prescription applicables : Autres délais cruciaux :
Re	nseignements à fournir dans l'affidavit relatif au parentage
1.	Autres noms utilisés au cours de la vie :
2.	L'enfant/les enfant(s) concerné(s) est/sont :
	Nom et prénom officiels de l'enfant/des enfants :
	Date de naissance (j/m/a) : Âge :
	Nom et prénom officiels des parents (s'ils sont différents des renseignements recueillis à l'entrevue initiale) :
	Nom(s) de toutes les personnes avec lesquelles l'enfant/les enfants vit(vivent) à l'heure actuelle (y compris les adresses, si l'enfant/les enfants n'habite(nt) pas avec vous) :
	Ma relation avec l'enfant/les enfants (précisez si vous êtes un parent, un grand-parent, un ami de la famille, etc.) :
3.	Je suis également le parent, ou j'ai agi comme parent (par exemple, beau-père, tuteur légal, etc.) de l'enfant/des enfants suivant(s). (Inclure les nom et prénom officiels et les dates de naissance des enfants qui ne sont pas déjà mentionnés au paragraphe 2).
4.	Je suis ou j'ai été partie à l'instance judiciaire suivante concernant la garde ou le droit de visite relatif à un enfant : (y compris l'enfant/les enfants concerné(s) en l'espèce ou tout autre enfant. N'inscrivez pas les affaires mettant en cause une société d'aide à l'enfance. Joignez une copie de toute ordonnance attributive du droit de garde ou de visite que vous avez en main.)
	Lieu du tribunal :
	Noms des personnes en cause dans l'affaire :
	Nom(s) de l'enfant/des enfants :
	Ordonnances judiciaires rendues (y compris les dates) :
5.	J'ai été une partie ou une personne responsable du soin d'un enfant dans l'affaire suivante portée devant le tribunal de protection de l'enfance : (joignez une copie de tout jugement ou ordonnance pertinent que vous avez en main)
	Lieu du tribunal :
	Noms des personnes en cause dans l'affaire :
	Nom de la société d'aide à l'enfance :
	Ordonnances rendues (y compris les dates) :

6.	J'ai été déclaré(e) coupable de l'infraction/des infractions criminelle(s) suivante(s) pour laquelle(lesquelles) je n'ai pas obtenu de pardon :					
	Accusation:					
	Date approximative de la déclaration de culpabilité :					
	Peine imposée :					
7.	Je suis actuellement accusé(e) de l'infraction/des infractions criminelle(s) suivante(s) :					
	Accusation:					
Date de la prochaine comparution devant le tribunal :						
	Conditions de la mise en liberté avant le procès : (joignez une copie de l'ordonnance de mise en liberté sous caution ou des autres conditions de mise en liberté, le cas échéant)					
8.	D'après les renseignements que je possède, depuis sa/leur naissance, l'enfant/les enfants concerné(e)(s) a/ont vécu avec le(la) (les) soignant(e)(s) suivant(e)(s) :					
9.	L'enfant(s) n'a/n'ont aucun besoin spécial en matière de soins médicaux, d'éducation, de santé mentale ou de développement.					
	L'enfant ou au moins un des enfants a les besoins spéciaux suivants et recevra le soutien et les services suivants à cet égard : (lorsqu'un enfant n'a aucun besoin spécial, il n'est pas nécessaire d'inclure les renseignements demandés ci-dessous au sujet de l'enfant)					
	Soins médicaux :					
	Éducation :					
	Santé mentale :					
	Développement :					
	Autre:					

# Autres trousses de travail et listes de contrôle à utiliser pour minimiser le risque

### Ressources de LawPRO

Liste de contrôle relative à un avis juridique indépendant : Lorsque vous devez donner un avis juridique indépendant, cette liste de contrôle peut s'avérer un document utile à employer pour discuter de l'opération sous-jacente ainsi que du lien entre votre client et cette opération : www.practicepro.ca/ILAchecklist

Liste de contrôle de la gestion du risque pour l'administrateur d'un conseil d'administration : Vous trouverez sur cette liste quelques questions que vous devriez vous poser avant d'agir en qualité d'administrateur du conseil d'administration d'une société de bienfaisance ou d'une entreprise sans but lucratif : www.practicepro.ca/nonprofit

Grille d'évaluation des vulnérabilités: Servez-vous de cette grille pour déterminer et évaluer les vulnérabilités de votre cabinet: www.practicepro.ca/disastercoverage

Liste de contrôle relative au départ d'un employé : il s'agit d'une liste des mesures liées à la sécurité que vous devriez prendre lorsqu'un employé quitte votre cabinet : www.practicepro.ca/EmployeeDeparture

Le site Web practicePRO de LawPRO comporte également des liens qui mènent à plusieurs ressources visant à aider les avocats à trouver des solutions à une panoplie de questions d'ordre pratique; vous y trouverez, notamment, des modèles de mandat de représentation en justice, un tableau récapitulatif des délais de prescription et des modèles de politiques générales que vous pouvez adapter sur des sujets comme la protection des renseignements personnels des cabinets d'avocats. Consultez ces renseignements sur la page « practice aids » de practicePRO à www.practicepro.ca/practice/default.asp

### Ressources de TitlePLUS

Le site Web de TitlePLUS permet aux avocats d'avoir accès à plusieurs modèles de documents (modèles de mandats de représentation en justice, lettres de rapport) qu'il est facile

d'adapter à différentes opérations. Vérifiez-les à www.titleplus.ca/resources

### Autres listes de contrôle

Trousse de documents modèles sur les conflits d'intérêts de l'ABC : ressource très intéressante qui comporte des listes de contrôle et des précédents en matière de documents modèles portant sur les conflits d'intérêts : www.cba.org/CBA/groups/conflicts/toolkit.aspx

Liste de contrôle du Barreau relative à la gestion de base des avocats : il s'agit d'un outil d'analyse pratique qui permet de déceler plus facilement les lacunes que peut comporter votre pratique :

http://www.lsuc.on.ca/with.aspx?id=2147490535&l angtype=1036