

<b>DEMANDE D'AUDIENCE AU JUGE DE GARDE</b>	
<b>N.B.</b> L'heure de l'audience est fixée selon le moment du dépôt de ce formulaire au greffe compétent sauf s'il existe une contrainte légale ou une <b>réelle</b> impossibilité d'agir.	
DATE DE LA DEMANDE :	
DEMANDEUR :	
NATURE DE LA DEMANDE :	
LIEU DE L'AUDIENCE	
NUMÉRO DE DOSSIER :	
NOMS DES PARTIES ET DES AVOCAT(E)S:	
CONTESTÉE OU NON :	
DURÉE PRÉVUE :	
FRANÇAIS OU ANGLAIS :	
DATE ET HEURE D'AUDIENCE SUGGÉRÉES: (Préciser vos contraintes légales s'il y a lieu)	
INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES PERTINENTES	

**Transmettre le formulaire par courriel au greffe local compétent.**

**N.B. Si un changement ou un empêchement imprévu survient avant le début de l'audience, veuillez aviser rapidement le greffier compétent.**