|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ONTARIO | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | Numéro de dossier du greffe | |
| (Nom du tribunal) | | | | | | | | | | | | Formule 31 : Avis de  motion pour outrage | |
| **situé(e) au** |  | | | | | | | | | | |
|  | Adresse du greffe | | | | | | | | | | |
| *(Biffez le terme qui ne s’applique pas.)* | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | |  | | | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |
| *(Biffez le terme qui ne s’applique pas.)* | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | |  | | | Nom et adresse de l’avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant). | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |
| **À :** *(nom de la personne contre qui la motion pour outrage est présentée)* | | | | | | | | | | |  | | | |
| *La personne qui présente cette motion ou son avocat doit communiquer avec le greffier du tribunal par téléphone ou par un autre moyen pour fixer les date et heure auxquelles le tribunal pourrait entendre la motion.* | |  | **VOUS DEVEZ VOUS PRÉSENTER AU TRIBUNAL SITUÉ AU :** *(lieu de l’audience)* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **LE** *(date)* |  | | | | | | | | | | **à** |
|  | | | | | **et y rester jusqu’à ce que le tribunal ait statué sur la cause.** | | | | | | |
| Une motion sera présentée par *(nom de la partie)* | | | | |  | | | | | | | | | |
| afin de vous déclarer coupable d’outrage au tribunal parce que : *(Expliquez brièvement la nature de l’outrage.)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Les preuves contre vous sont énoncées dans l’affidavit ou les affidavits ci-joints. S’ils ne sont pas joints, communiquez avec le greffe immédiatement. | | | | | | | | | | | | | | |
| **S’IL VOUS DÉCLARE COUPABLE D’OUTRAGE, LE TRIBUNAL PEUT RENDRE CONTRE VOUS UNE ORDONNANCE D’EMPRISONNEMENT, DE PAIEMENT D’UNE AMENDE OU DE SAISIE TEMPORAIRE DE VOS BIENS. VOUS POUVEZ ÉGALEMENT ÊTRE CONDAMNÉ(E) AUX DÉPENS.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **SI VOUS NE VOUS PRÉSENTEZ PAS AU TRIBUNAL, UN MANDAT D’ARRÊT PEUT ÊTRE DÉCERNÉ CONTRE VOUS POUR VOUS AMENER DEVANT LE TRIBUNAL.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | |
| Signature de la personne qui présente la motion ou de son avocat(e) | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | |
|
| Date de la signature | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | Dactylographiez ou écrivez en caractères d’imprimerie les nom, adresse aux fins de signification, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique de la personne ou de son avocat(e) | | | | |