

Numéro de dossier :       votre numéro de dossier      

**COUR DU BANC DE LA REINE  
(Division de la famille/civile)  
CENTRE de \_\_\_\_\_**

ENTRE :

Exactement les mêmes noms que dans l'intitulé fourni quelle que soit la personne qui fait la requête  
requérant(e),

- et -

Exactement les mêmes noms que dans l'intitulé fourni quelle que soit la personne qui fait la requête  
intimé(e).

---

**AVIS DE REQUÊTE  
EN ANNULATION, MODIFICATION OU RÉVOCATION  
UNE ORDONNANCE DE PROTECTION**

**Date d'audience :** une date d'audience sera fixée à au moins 21 jours civils  
ou 15 jours ouvrables à compter de la date de dépôt

---

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Vos nom complet, adresse et numéro de téléphone)

Numéro de dossier :       votre numéro de dossier      

COUR DU BANC DE LA REINE  
(Division de la famille/civile)  
CENTRE de \_\_\_\_\_

ENTRE :

Les mêmes noms que dans l'intitulé fourni

requérant(e),

- et -

Les mêmes noms que dans l'intitulé fourni

intimé(e).

REQUÊTE PRÉSENTÉE AUX TERMES DE (Cocher la loi)

- la Loi sur la violence familiale et le harcèlement criminel.  
OU  
 la Loi sur l'exploitation sexuelle d'enfants et la traite de personnes.

**AVIS DE REQUÊTE**

À L'INTIMÉ(E) : Nom complet de l'autre partie comme il est indiqué ci-dessus et (adresse avec code postal ou indiquer ADRESSE INCONNUE)

UNE INSTANCE A ÉTÉ INTRODUITE CONTRE VOUS par le (la) requérant(e). La demande présentée par le (la) requérant(e) est exposée dans la page suivante.

LA PRÉSENTE REQUÊTE sera entendue par un juge, le Laisser en blanc,

Laisser en blanc, à Laisser en blanc, à Laisser en blanc

Laisser en blanc au Manitoba.

SI VOUS DÉSIREZ CONTESTER LA REQUÊTE, vous-même ou un avocat du Manitoba vous représentant devez comparaître à l'audience.

SI VOUS DÉSIREZ PRÉSENTER UNE PREUVE DOCUMENTAIRE ET NOTAMMENT UNE PREUVE PAR AFFIDAVIT DEVANT LE TRIBUNAL, OU INTERROGER OU CONTRE-INTERROGER DES TÉMOINS RELATIVEMENT À LA REQUÊTE, vous-même ou votre avocat devez faire signifier une copie de la preuve à l'avocat du (de la) requérant(e) ou, si le (la) requérant(e) n'a pas retenu les services d'un avocat, au (à la) requérant(e) lui-même (elle-même), et la déposer, avec une preuve de signification, au greffe du tribunal où la requête doit être entendue, le plus tôt possible mais au plus tard à 14 h au moins sept jours avant l'audience.

SI VOUS NE COMPARAISSEZ PAS À L'AUDIENCE, UN JUGEMENT PEUT ÊTRE RENDU EN VOTRE ABSENCE SANS QUE VOUS RECEVIEZ D'AUTRE AVIS.

Laisser en blanc  
Date

Délivré par Ne pas signer  
Registraire adjoint

\_\_\_\_\_  
(Adresse de la Court)

## REQUÊTE

1. L'objet de la requête est le suivant :

- a) une courte autorisation, au besoin;
- b) que l'ordonnance de protection accordée par le juge de paix judiciaire Préciser  
le nom \_\_\_\_\_ le Préciser la date \_\_\_\_\_, dans la Cour  
provinciale du Manitoba à l'encontre de Préciser le nom comme il est indiqué ci-  
dessus aux termes de : (Cocher la loi)

- la *Loi sur la violence familiale et le harcèlement criminel.*  
*OU*  
 la *Loi sur l'exploitation sexuelle d'enfants et la traite de personnes.*

soit annulée / modifiée / révoquée \_\_\_\_\_; et

c) toute autre mesure de redressement autorisée par l'honorable Cour.

2. Les motifs à l'appui de la requête sont les suivants :

a) Aux termes de la *Loi sur la Cour du Banc de la Reine* et des Règles de la Cour  
du Banc de la Reine et de  
(Cocher la loi)

- la *Loi sur la violence familiale et le harcèlement criminel.*  
*OU*  
 la *Loi sur l'exploitation sexuelle d'enfants et la traite de personnes.*

3. La preuve documentaire suivante sera utilisée lors de l'audition de la requête :

- a) la requête en vue d'obtenir une ordonnance de protection;
- b) la transcription de débats judiciaires;
- c) l'affidavit de votre nom complet comme il est indiqué ci-dessus \_\_\_\_\_;
- d) toute autre preuve autorisée par l'honorable Cour.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
(Écrire le nom en lettres moulées)

Numéro de dossier :  votre numéro de dossier

**COUR DU BANC DE LA REINE**  
**(Division de la famille/civile)**  
**CENTRE de** \_\_\_\_\_

ENTRE :

Exactement les mêmes noms que dans l'intitulé fourni quelle que soit la personne qui fait la requête  
requérant(e),

- et -

Exactement les mêmes noms que dans l'intitulé fourni quelle que soit la personne qui fait la requête  
intimé(e).

\_\_\_\_\_

**AFFIDAVIT DE**  votre nom complet comme il est indiqué ci-dessus

**Fait sous serment/Affirmé solennellement :**  laisser en blanc

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Vos nom complet, adresse et numéro de téléphone)

Numéro de dossier :  votre numéro de dossier

COUR DU BANC DE LA REINE  
(Division de la famille/civile)  
CENTRE de \_\_\_\_\_

ENTRE :

Les mêmes noms que dans l'intitulé fourni

requérant(e),

- et -

Les mêmes noms que dans l'intitulé fourni

intimé(e).

**AFFIDAVIT DE**  votre nom complet comme il est indiqué ci-dessus

Je soussigné(e),  votre nom complet comme il est indiqué ci-dessus , de  Préciser ville ou village   
de  Préciser , dans la province du Manitoba, DÉCLARE SOUS  
SERMENT (ou AFFIRME SOLENNELLEMENT) :

1. Je fais la présente requête et j'ai une connaissance personnelle des faits énoncés dans le présent affidavit, sauf ceux qui sont tenus par moi pour véridiques sur la foi de renseignements.
2. Une ordonnance de protection a été accordée par le juge de paix judiciaire  Préciser le nom , on  Préciser la date , dans la Cour provinciale du Manitoba à l'encontre de  Préciser le nom comme il est indiqué ci-dessus  aux termes de :  
(Cocher la loi)  
 la *Loi sur la violence familiale et le harcèlement criminel.*  
OU  
 la *Loi sur l'exploitation sexuelle d'enfants et la traite de personnes.*
3. Continuer en précisant chacune des raisons pour lesquelles vous demandez que l'ordonnance de protection soit annulée / modifiée /ou révoquée. Écrire votre explication sous forme de paragraphes numérotés. Insérer le nombre nécessaire de pages numérotées pour communiquer tous les faits pertinents.

JE FAIS LE PRÉSENT AFFIDAVIT DE BONNE FOI ET À L'APPUI DE MON AVIS DE  
REQUÊTE.

Fait sous serment/Affirmé }  
solennellement devant moi dans la ville }  
de Winnipeg dans la province du }  
Manitoba, le \_\_\_\_\_ 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Registraire adjoint pour le Manitoba }  
ou commissaire à l'assermentation }  
Mon mandat expire le \_\_\_\_\_ }

À signer au greffe ou devant le commissaire à  
l'assermentation

\_\_\_\_\_  
Signature du déposant

\_\_\_\_\_  
Écrire le nom en lettres moulées

Numéro de dossier :       *Votre numéro de dossier*      

**COUR DU BANC DE LA REINE  
(Division de la famille/civile)  
CENTRE de \_\_\_\_\_**

ENTRE :

Exactement les mêmes noms que dans l'intitulé fourni quelle que soit la personne qui fait la requête  
requérant(e),

- et -

Exactement les mêmes noms que dans l'intitulé fourni quelle que soit la personne qui fait la requête  
intimé(e).

---

**AFFIDAVIT DE SIGNIFICATION**

---

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Vos nom complet, adresse et numéro de téléphone)*

Numéro de dossier :  votre numéro de dossier

COUR DU BANC DE LA REINE  
(Division de la famille/civile)  
CENTRE de \_\_\_\_\_

ENTRE :

Les mêmes noms que dans l'intitulé fourni

requérant(e),

- et -

Les mêmes noms que dans l'intitulé fourni

intimé(e).

**AFFIDAVIT DE SIGNIFICATION**

1. Je soussigné(e)  Nom de la personne qui signifie les documents , ai le  date  de  
 signification  signifié à personne à  Nom et prénom de la personne qui reçoit   
 la signification  au  Adresse de signification .

a.  Nom du document signifié (c'est-à-dire, Avis de requête)

b.  Nom du document signifié (c'est-à-dire, Affidavit)

c.  Nom du document signifié (c'est-à-dire, Autres, selon le cas)

2. Les moyens dont je dispose pour m'assurer de l'identité de  Nom de la personne qui reçoit   
 la signification  sont les suivants :

a.  Modes d'identification (permis de conduire)

b.  Modes d'identification (Carte de santé Manitoba)

Fait sous serment/Affirmé }  
solennellement devant moi dans la ville }  
de Winnipeg dans la province du }  
Manitoba, le \_\_\_\_\_ 20\_\_ }  
\_\_\_\_\_ }  
\_\_\_\_\_ }

Registraire adjoint pour le Manitoba }  
ou commissaire à l'assermentation }  
Mon mandat expire le \_\_\_\_\_ }

À signer au greffe ou devant le commissaire à  
l'assermentation

\_\_\_\_\_  
*Signature du déposant*

\_\_\_\_\_  
*Écrire le nom en lettres moulées*