

|  |
| --- |
| ***Formulaire de candidature au poste de juge adjoint de la Cour du Banc du Roi*** |
|  |
| **Vous devez remplir toutes les parties du présent formulaire. Vous pouvez y ajouter votre curriculum vitæ (non broché). VEUILLEZ FOURNIR UN ORIGINAL ET HUIT (8) COPIES.** |
|  |
| **Les juges adjoint de la Cour du Banc du Roi exercent actuellement leurs fonctions dans deux centres judiciaires au Manitoba : Winnipeg et Brandon. En cas de nomination à titre de juge adjoint à l’un ou l’autre des deux centres judiciaires, vous devez résider dans la ville où se trouve ce centre judiciaire ou à proximité. Veuillez indiquer le ou les centres judiciaires auprès desquels vous posez votre candidature :** |
|  |
|[ ]  **Winnipeg** |  |
|  |  |  |
|[ ]  **Brandon** |  |
|  |  |  |
| **1.** | **RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**  | Date : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Nom complet : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  | Adresse domiciliaire :  | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  | No de téléphone : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  | Date d’admission au barreau : | Click or tap here to enter text. | Années d’exercice réel : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Poste actuel : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  | Adresse professionnelle actuelle : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  | No de téléphone : | Click or tap here to enter text. | No de télécopieur | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Langues parlées autres que l’anglais (indiquez votre niveau de maîtrise pour chacune) : |  |
|  | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |
| **2.** | **FORMATION** |  |
|  |  |  |
|  | **a)** | **École secondaire :** | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Date de début des études : | Click or tap here to enter text. | Date de fin des études : | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **b)** | **Université :** | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Diplôme obtenu : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  | Majeure : | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. | Mineure : | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Date de début des études : | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. | Date de fin des études : | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **c)** | **Université :** | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Diplôme obtenu : | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Majeure : | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. | Mineure : | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Date de début des études : | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. | Date de fin des études : | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **d)** | **Faculté de droit :** | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Diplôme obtenu : | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Date de début des études : | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. | Date de fin des études : | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Prix décernés : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  | **e)** | **Études supérieures en droit :** |
|  |  | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |  |
| **3.** | **Postes occupés avant l’admission au barreau (y compris les postes saisonniers ou à temps partiel) :** |
|  |  |
|  | **a)** | Nom et adresse de l’employeur : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |  |
|  |  | Titre du poste : | Click or tap here to enter text. | Période : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Superviseur(e) : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |  |
|  | **b)** | Nom et adresse de l’employeur : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |  |
|  |  | Titre du poste : | Click or tap here to enter text. | Période : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Superviseur(e) : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |  |
|  | **c)** | Nom et adresse de l’employeur : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |  |
|  |  | Titre du poste : | Click or tap here to enter text. | Période : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Superviseur(e) : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |  |
| **4.** | **Parcours professionnel** |
|  |  |  |  |  |
|  | **a)** | **Stages :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Nom du cabinet : | Click or tap here to enter text. | Période : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Adresse du cabinet : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  | Associé(e) principal(e)/ responsable de stage : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  | Adresse actuelle de l’associé(e) principal(e)/responsable de stage : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  | **b)** | **Pratique** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (i) | Nom du cabinet : | Click or tap here to enter text. | Période : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Adresse du cabinet : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Associé(e) principal(e) /collaborateur(trice) : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Adresse actuelle de l’associé(e) principal(e)/collaborateur(trice) : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  | (ii) | Nom du cabinet : | Click or tap here to enter text. | Période : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Adresse du cabinet : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Associé(e) principal(e)/ collaborateur(trice) : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Adresse actuelle de l’associé(e) principal(e)/collaborateur(trice) : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  | (iii) | Nom du cabinet : | Click or tap here to enter text. | Période : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Adresse du cabinet : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Associé(e) principal(e)/ collaborateur(trice) : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Adresse actuelle de l’associé(e) principal(e)/collaborateur(trice) : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  | (iv) | Nom du cabinet : | Click or tap here to enter text. | Période : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Adresse du cabinet : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Associé(e) principal(e)/ collaborateur(trice) : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Adresse actuelle de l’associé(e) principal(e)/collaborateur(trice) : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
|  | **c)** | **Champs d’exercice au cours des cinq dernières années :** |
|  |  |  |  |
|  | Contentieux des affaires civiles | Click or tap here to enter text. | % | Obligations familiales | Click or tap here to enter text. | % | Insolvabilité | Click or tap here to enter text. | % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Services de protection des enfants | Click or tap here to enter text. | % | Successions | Click or tap here to enter text. | % | Autre | Click or tap here to enter text. | % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **d)** | **Postes occupés après l’admission au barreau (autres que ceux indiqués dans la section « Pratique » ci-dessus)** |
|  |  |  |
|  | Titre du poste : | Click or tap here to enter text.Click or tap here to enter text. | Période : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Employeur : | Click or tap here to enter text. | Superviseur(e) : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Lieu de travail : | Click or tap here to enter text. |  |
|  |  |  |  |
| **5.** | **Quels sont les juges devant lesquels vous avez fréquemment comparu ces dernières années?** |
|  |  |
|  | (i) | Click or tap here to enter text. | (ii) | Click or tap here to enter text. |
|  |  |
|  | (iii) | Click or tap here to enter text. | (iv) | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |  |  |
| **6.** | **Quels sont les tribunaux, organismes ou conseils, le cas échéant, devant lesquels vous avez comparu ces dernières années?** |
|  |  |
|  | (i) | Click or tap here to enter text. | (ii) | Click or tap here to enter text. |
|  |  |
|  | (iii) | Click or tap here to enter text. | (iv) | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |  |  |
| **7.** | **Participation à des associations professionnelles :** |
|  |  |
|  | ***Veuillez nous fournir des renseignements sur votre participation à des associations professionnelles, y compris celles liées à la profession juridique, dans lesquelles vous avez participé plus qu’à titre de membre cotisant.*** |
|  |  |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  |  |
| **8.** | **Publications (ne doivent pas nécessairement se restreindre à des sujets juridiques) :** |
|  |  |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  |  |
| **9.** | **Participation à la vie communautaire et citoyenne** |
|  |  |
|  | ***Veuillez décrire les activités communautaires ou citoyennes dans lesquelles vous avez participé en dehors de celles liées à la profession juridique, y compris les fonctions de direction bénévole au sein d’un conseil d’administration que vous occupez ou que vous avez occupées.*** |
|  |  |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  |  |
| **10.** | **Qualités personnelles :** |
|  |  |
|  | ***Répondez par « oui » ou « non » aux questions suivantes. Veuillez noter que votre candidature ne sera pas automatiquement rejetée si vous répondez « oui » à l’une des questions ci-dessous. Nous examinerons de manière approfondie toute explication que vous choisirez de fournir, dans le contexte social canadien des rôles joués par la magistrature.*** |
|  |  |
|  | 1. Avez-vous déjà fait l’objet de mesures disciplinaires de la part d’un barreau? Existe-t-il des plaintes non résolues contre vous auprès de ce barreau?
 |
|  |  |
|  |  |[ ]  Oui |[ ]  Non |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Avez-vous déjà fait l’objet d’une procédure de demande de règlement à titre d’avocat? Un assureur a-t-il déjà effectué un paiement à la suite de cette demande de règlement, ou vous a-t-il déjà demandé de payer une « franchise »? Y a-t-il des demandes de règlement en suspens contre vous?
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |[ ]  Oui |[ ]  Non |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Existe-t-il des faits tels que des intérêts commerciaux, des poursuites civiles ou des affaires personnelles qui pourraient porter atteinte à votre réputation au sein de la magistrature?
 |
|  |  |
|  |  |[ ]  Oui |[ ]  Non |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 1. À votre connaissance, existe-t-il des créances actuelles ou éventuelles possibles à votre encontre ou à l’encontre de vos associés?
 |
|  |  |
|  |  |[ ]  Oui |[ ]  Non |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Avez-vous déjà fait l’objet d’une déclaration de culpabilité ou plaidé coupable pour une infraction criminelle (y compris une infraction relevant du *Code criminel*, de la *Loi réglementant certaines drogues et autres substances* ou de l’une de ses versions précédentes, de la *Loi sur les aliments et drogues*, de la *Loi sur les armes à feu*, ou de la *Loi de l’impôt sur le revenu*)? Avez-vous déjà fait l’objet d’une déclaration de culpabilité ou plaidé coupable pour une infraction relevant d’une loi provinciale et pouvant être considérée comme importante dans le contexte d’une nomination à la magistrature?
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |[ ]  Oui |[ ]  Non |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Avez-vous des intérêts, professionnels ou autres, qui pourraient causer, ou sembler causer, un conflit d’intérêts si vous obtenez une nomination à titre de juge adjoint?
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |[ ]  Oui |[ ]  Non |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Êtes-vous insolvable ou dans une situation financière difficile?
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |[ ]  Oui |[ ]  Non |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Avez-vous des amendes ou obligations (alimentaires ou résultant d’un jugement civil) impayées?
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |[ ]  Oui |[ ]  Non |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Avez-vous déjà eu des problèmes de consommation abusive d’alcool ou d’autres drogues?
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |[ ]  Oui |[ ]  Non |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Avez-vous déjà eu, ou avez-vous actuellement, une maladie qui pourrait vous empêcher de remplir vos fonctions au sein de la magistrature?
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |[ ]  Oui |[ ]  Non |
|  |  |  |  |  |  |
| **11.** | **Exigences de déplacement** |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Avez-vous un permis de conduire valide?
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |[ ]  Oui |[ ]  Non |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Pouvez-vous voler à bord d’aéronefs légers ou lourds?
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |[ ]  Oui |[ ]  Non |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Êtes-vous en mesure de vous déplacer sur des distances qui nécessitent un voyage de plus de 24 heures?
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |[ ]  Oui |[ ]  Non |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Pouvez-vous vous absenter de votre domicile pour suivre des cours de formation pendant une semaine au maximum?
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |[ ]  Oui |[ ]  Non |
|  |  |  |  |  |  |
| **12.** | **Identité personnelle (facultatif)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Le Comité des nominations des juges adjoints encourage les candidatures de personnes qui tiennent compte de la diversité du Manitoba. Nous vous encourageons à indiquer à quel groupe vous vous identifiez : |
|  |  |  |
|  |[ ]  Autochtones |
|  |  |  |
|  |[ ]  Minorité visible |
|  |  |  |
|  |[ ]  Groupe ethnique ou culturel |
|  |  |  |
|  |[ ]  Personnes handicapées |
|  |  |  |
|  |[ ]  Femmes |
|  |  |  |
|  |[ ]  2SLGBTQIA+ |
|  |  |  |
|  | ***Veuillez fournir toute information pertinente supplémentaire que vous vous sentez à l’aise de divulguer. (50 mots maximum)*** |
|  |  |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  |  |
|  | **Je consens expressément à ce que le Comité des nominations des juges adjoints recherche et obtienne des renseignements de diverses sources au sein de la communauté afin de déterminer si j’ai les aptitudes nécessaires à une nomination à titre de juge adjoint.**  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Daté le :** | Click or tap here to enter text. | **Signé par :** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Remarque :*** **Le Comité des nominations des juges adjoints peut mener des entrevues et poser des questions aux candidats afin d’évaluer leur candidature. Si des entrevues ont lieu, les candidats ne seront pas remboursés pour les frais de déplacement ou autres dépenses engagés pour assister à ces entrevues.**
* **Les demandes sont conservées pendant une période de trois ans à compter de la date d’évaluation de la candidature par le Comité.**
* **Les candidats seront avisés de la date de leur évaluation par le Comité, mais ils ne sauront pas si leur nom sera placé sur la liste des candidats qualifiés ou non. La liste des candidats qualifiés reste confidentielle.**
* **Veuillez remplir le formulaire d’autorisation et de décharge de le Barreau du Manitoba.**
 |

|  |
| --- |
| **Recommandations (indiquez les adresses et les numéros de téléphone)** |
|  |
| Le Comité n’exige **PAS** de lettres de recommandation pour l’instant, mais veuillez fournir les noms de trois personnes qui vous recommandent. Au moins une d’elles devrait avoir une expérience directe et récente de votre participation à des activités communautaires, et au moins une devrait avoir une expérience directe et récente de votre travail professionnel. Veuillez noter que certains de vos référence pourraient être contactés par des membres du Comité.Toutes les informations seront gardées confidentielles par le Comité. Le Comité souhaitera peut-être obtenir des informations auprès d’autres sources. Lors de ces demandes, tous les efforts seront faits pour préserver la confidentialité.Veuillez préciser si chaque personne qui vous recommande est « associée au droit » ou « autre », et indiquez ses numéros de téléphone au domicile et au travail. |
|  |
|  |  | Click or tap here to enter text. |
| 1. | Nom de la personne : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  | No de téléphone (domicile) : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  | No de téléphone (travail) : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  | Courriel : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  |[ ]  Associée au droit |  |[ ]  Autre |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 | Nom de la personne : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  | No de téléphone (domicile) : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  | No de téléphone (travail) : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  | Courriel : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  |[ ]  Associée au droit |  |[ ]  Autre |
|  |  |  |  |  |  |
| 3. | Nom de la personne : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  | No de téléphone (domicile) : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  | No de téléphone (travail) : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  | Courriel : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  |[ ]  Associée au droit |  |[ ]  Autre |
|  |  |  |  |  |  |
| 4. | Nom de la personne : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  | No de téléphone (domicile) : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  | No de téléphone (travail) : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  | Courriel : | Click or tap here to enter text. |
|  |  |  |
|  |[ ]  Associée au droit |  |[ ]  Autre |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **LA SOCIÉTÉ DU BARREAU DU MANITOBA****FORMULAIRE D’AUTORISATION ET DE DÉCHARGE** |
|  |
|  | Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. |  |
| Je, | Click or tap here to enter text. | (caractère d’imprimerie), domicilié(e) à | Click or tap here to enter text. | **,** |
|  |  |  |  |  |
| Manitoba, en contrepartie de l’examen et de l’évaluation de ma demande en vue d’être nommé(e) comme Juges Adjoints et Registraire en matière de faillites par la présente:1. J’autorise le Barreau du Manitoba (la « Société ») à communiquer les renseignements suivants au le Comité de nomination des juges adjoints: a) toute condamnation (notamment les renseignements entourant cette condamnation) par le comité de discipline de la Société;b) tout avertissement formel (notamment les renseignements entourant cet avertissement formel) donné par la Société;c) toute affaire (notamment les renseignements entourant cette affaire), en instance devant le comité chargé d’enquêter sur la compétence des membres, le comité d’enquête sur les plaintes ou le comité de discipline de la Société;d) les renseignements qui concernent tout dossier de demandes d’indemnité pour faute professionnelle et tout dossier de demandes d’indemnité pour faute professionnelle clos en raison du paiement d’une indemnité;e) les renseignements sur toute plainte actuellement sous enquête;f) les renseignements sur toute affaire qui, selon l’avis du comité d’enquête sur les plaintes et du président et directeur général de la Société, peut être de nature à devoir être communiquée.2. Je libère pour toujours le Barreau du Manitoba et ses employés, le Comité de nomination des juges adjoints, ses membres et ses employés et toutes les personnes consultées sur ma candidature susmentionnée, de toute demande, cause d’action, poursuite, action et créance de quelque nature que ce soit, et qui découle de la communication des renseignements susmentionnés ou de l’examen et de l’évaluation de ma demande et de ma candidature précitées, ou qui y soit liée de quelque manière que ce soit. |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Daté le | **Click or tap here to enter text.** | Jour de | **Click or tap here to enter text.** | , 20 | **Click or tap here to enter text.** | . |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Signature |