

## MÉDIATION FAMILIALE

### DEMANDE D'ACCRÉDITATION DU MÉDIATEUR FORMULAIRE GÉNÉRAL

Règlement sur la médiation familiale, (L.R.Q., C-25, a.827.3)

#### IDENTIFICATION DU MÉDIATEUR

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE DU LIEU DE LA MÉDIATION  
FAMILIALE :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE :

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Bureau

poste

télécopieur

ADRESSE ÉLECTRONIQUE : \_\_\_\_\_

\* notez que suivant l'article 6 du *Règlement sur la médiation familiale*, votre adresse sera obligatoirement publiée sur la liste des médiateurs.

#### STATUT

DATE DE L'ACCRÉDITATION DU MÉDIATEUR : \_\_\_\_\_

STATUT

COCHEZ

N° DE MEMBRE ou D'EMPLOYÉ

➤ Avocat

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

➤ Conseiller d'orientation

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

➤ Notaire

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

➤ Psychologue

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

➤ Travailleur social

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

➤ Employé d'un établissement qui exploite  
un Centre de protection de l'enfance et de  
la jeunesse et membre du conseil multidis-  
ciplinaire de celui-ci

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## FORMATION UNIVERSITAIRE

DISCIPLINE	DIPLÔME OBTENU	INSTITUTION	ANNÉE
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## EXPÉRIENCE

Nombre d'années d'expérience dans l'exercice selon le statut actuel \_\_\_\_\_ (durée)

Nombre d'années d'expérience dans l'exercice sous un autre statut \_\_\_\_\_ (durée)

### FORMATION DE BASE EN MÉDIATION FAMILIALE

COURS DE FORMATION DE BASE EN MÉDIATION FAMILIALE

CONTENU OBLIGATOIRE (60 heures)

**COCHEZ**

SUJETS RELIÉS À LA SÉPARATION, AU DIVORCE OU À LA NULLITÉ DU MARIAGE

- Aspects économiques, légaux et fiscaux (minimum 15 heures, minimum 6 heures, pour les personnes dont la formation universitaire de base est juridique) \_\_\_\_\_
- Aspects psychologiques et psychosociaux (minimum 15 heures, minimum 6 heures, pour les personnes dont la formation universitaire de base est de nature psychologique ou psychosociale, dont 3 heures de sensibilisation aux conditions de vie des personnes après la rupture) \_\_\_\_\_
- Processus de médiation (notamment la déontologie), négociation (notamment les obstacles à la négociation et l'équilibre des forces en présence) (minimum 24 heures) \_\_\_\_\_
- SENSIBILISATION À LA PROBLÉMATIQUE DE LA VIOLENCE INTRAFAMILIALE (minimum 6 heures) \_\_\_\_\_

### PIÈCES JUSTIFICATIVES

FOURNIR EN ANNEXE UNE DESCRIPTION ET UNE ATTESTATION DE COURS COMPORTANT LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS :

- Nom(s) du(des) responsable(s);
- Organisme ou institution (s'il y a lieu);
- Adresse du(des) responsable(s) de l'organisme ou de l'institution;
- Sujet(s) abordé(s);
- Date(s);
- Nombre d'heure(s);

Dans le cas d'une attestation, signature du(des) responsable(s) ou d'un représentant autorisé de l'organisme ou de l'institution.

## ENGAGEMENT

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_ conformément aux dispositions du  
*Règlement sur la médiation familiale*, m'engage :

**COCHEZ**

– **Dans les deux ans de mon accréditation :**

**FORMATION COMPLÉMENTAIRE :**

- à suivre 45 heures de formation complémentaire requis pour rencontrer les exigences du *Règlement* : \_\_\_\_\_

– et consistant en :

- un approfondissement des mêmes sujets que le cours de formation de base (sujets reliés à la séparation, au divorce ou à la nullité du mariage), soit : \_\_\_\_\_
- 15 heures de processus de médiation et; \_\_\_\_\_
- pour les non juristes : 30 heures sur les aspects économiques, légaux et fiscaux; \_\_\_\_\_
- pour les juristes : 30 heures sur les aspects psychologiques et psychosociaux; \_\_\_\_\_

**MANDATS SUPERVISÉS :**

- à compléter 2 mandats de médiation globale (comportant 4 objets et avec au moins 4 séances de supervision en cours de mandat) avec succès. \_\_\_\_\_
- à compléter 3 mandats de médiation (avec au moins 3 séances de supervision en cours de mandat) \_\_\_\_\_
- à compléter 5 mandats de médiation (avec au moins 1 séance de supervision en cours de mandat) \_\_\_\_\_
- que, parmi les mandats supervisés soumis, au moins 5 se soient terminés par une entente portant sur tous les objets de ceux-ci; \_\_\_\_\_

- inscrire le nom du médiateur qui effectuera la supervision du premier mandat de médiation :

\_\_\_\_\_

(article 4 du Règlement sur la médiation familiale)

De plus, j'informerai l'organisme accréditeur concerné, le plus tôt possible et dans le délai imparti, du respect des engagements ci-haut décrits par la présentation du Rapport sur le respect des engagements accompagné des pièces justificatives

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

signature du demandeur

### **FRAIS POUR ÉTUDE DE LA DEMANDE**

Veuillez joindre un chèque au montant de **74,73 \$** (65 \$ de frais d'administration + 3,25 TPS + 6,48 \$ TVQ) au nom de l'organisme accréditeur.

### **AFFIDAVIT**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ affirme solennellement que tous les faits et renseignements inscrits sur la présente demande ainsi que les documents et pièces justificatives l'accompagnant sont vrais.

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

Assermenté(e) devant moi à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Commissaire à l'assermentation pour le district de \_\_\_\_\_

*Remarque : Le genre masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte*