

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