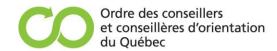


## **MÉDIATION FAMILIALE**

# **DEMANDE DE PROLONGATION DE DÉLAI**

(art. 4.1 du Règlement sur la médiation familiale)

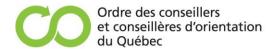
1. <b>ID</b>	DENTIFICATION DU MÉDIATEUR				
N	OM :	PRÉNOM :			
Α[	DRESSE DU LIEU DE LA MÉDIATION FAM	AMILIALE :numéro civique		rue	
		ville		code postal	
ΤÉ	ÉLÉPHONE :	Bureau	poste	télécopieur	
Α[	DRESSE ÉLECTRONIQUE				
	otez que suivant l'article 6 du <i>Règlement sur la médi</i> ediateurs.	ation familiale, votre adre	esse sera obligatoiren	nent publiée sur la liste des	
2. <b>S</b>	TATUT				
DA	ATE DE L'ACCRÉDITATION AVEC ENGAG	GEMENT DU MÉDIA	TEUR :		
ST	<b>TATUT</b>	COCHEZ	N <sup>O</sup> DE MEM	BRE 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				



### **ÉTAT ACTUEL DE VOTRE DOSSIER**

3.	1 : Nombr	es d'heures	s de formation co	mplémentaire complé	été	ees		
		TITRE	DE LA FORMAT	<u>ΓΙΟΝ :</u>		<u>N</u>	OMBRE D	'HEURES :
					_	-		
					_	-		
						_		
3.	2 : Nombr	es de mand	dats supervisés c	omplétés :				
3.	MOTIF	S AU SC	OUTIEN DE LA	A DEMANDE (cho	ois	sir entre 4a ou 4	b)	
	a) Artic	le 4.1 aliné	ea 1 (demande p	our motif)				
ei m al vi ad	ngagemen otifs liés, bsence du gueur, soi ccordée po	t, si le méd entre autre I Québec d t 65 \$ (+ta our la pén	liateur en fait la de es, à la maladie, ou à une réorien xes), des pièces iode d'un déla	ns dont dispose le médemande et démontre le lemande et démontre le le , à un accident, à un ntation de carrière. Le le justificatives appropr ni de deux ans p le Toutefois, la période	qu Ine La prie	u'il n'a pu remplir cet e grossesse, à un d a demande est acco ées et d'un affidavit. our laquelle le m	t engageme congé pare ompagnée Cette pro rédiateur	ent pour des ental, à une des frais en longation est a démontré
		Maladie				Accident		
		Grossesse	е			Congé parental		
		Absence of	du Québec			Réorientation de ca	rrière	
		Autre, pré	cisez :					
				et de fin de la/ou des nt lesquelles vous n'av				
D	ATE DÉBUT	DATE FIN		MOTIF	=			TOTAL TEMPS

(joindre les pièces justificatives)



### Si vous avez complété la formation complémentaire et que :

indiquer les mandats supervisés qu'il vous reste à compléter.

### b) Article 4.1 alinéa 2 et 3 (demande sans motif - répondre à b et c)

Votre demande concerne une prolongation d'un an parce que vous n'avez pas pu effectuer les mandats de médiation requis?					
OUI		NON			
Si oui, joindre l'affidavit du superviseur pour les mandats supervisés et les attestations à l'effet que les cours de formation complémentaire ont été complétés.					
c) Article 4.1 alinéa 4					
Votre demande concerne le remplacement de votre engagement à compléter 10 mandats de médiation par un engagement à n'exécuter que 5 mandats et à suivre 21 heures de cours de formation pratique.					
(Veuillez noter que seuls les 5 mandats à une seule séance de supervision peuvent faire l'objet d'un remplacement).					
OUI		NON			
Si oui, joindre les attestations à l'e	effet que les cours de	formation	complémentaire ont été complétés et		

### 4. PIÈCES JUSTIFICATIVES

#### 1. PROLONGATION

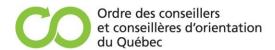
Vous devez fournir les pièces justificatives qui correspondent à votre demande de prolongation. Par exemple, une photocopie du certificat de naissance ou d'adoption dans le cas d'une grossesse ou d'un congé parental.

### 2. FORMATION COMPLÉMENTAIRE

Pour chaque activité de formation complémentaire, fournir une attestation de cours comportant les renseignements suivants :

- Nom du (des) responsable(s) de l'activité;Sujet(s) abordé(s);
- Organisme ou institution (s'il y a lieu);Date(s);
- ➤ Adresse du (des) responsable(s), de l'organisme ou de l'institution; → Nombre d'heures;
- Dans le cas d'une attestation, signature du (des) responsable(s) d'un représentant autorisé de l'organisme ou de l'institution.

Les pièces justificatives doivent démontrer le respect des exigences quant aux contenus et au nombre d'heures de la formation. (pour les formations suivies au Service de formation permanente du Barreau, une copie de l'attestation est suffisante).



#### 3. MANDATS SUPERVISÉS

**AFFIDAVIT** 

5.

Pour chaque mandat de médiation avec supervision, fournir en annexe un affidavit du médiateur accrédité agissant à titre de superviseur (formulaire d'affidavit fourni avec le formulaire de demande d'accréditation).

Les pièces justificatives doivent démontrer la conformité aux exigences quant au nombre de mandats de médiation complétés, au nombre de séances supervisées, au traitement des objets ainsi qu'au nombre de mandats s'étant terminés par une entente sur tous les objets identifiés.

### 4. FRAIS POUR ÉTUDE DE LA DEMANDE

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

Je soussigné(e),	affirme solennellement ue les documents et pièces	que tous les s justificatives
Signature du demandeur		
Affirmé solennellement devant moi à ,	le	_202
Commissaire à l'assermentation pour le district de		

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