

Formulaire FD2B

20

N°

**Cour suprême de la Nouvelle-Écosse
(Division de la famille)**

Entre :

Le requérant

et

L'intimé

Déclaration relative aux périodes de contact et aux interactions

Remplie par : _____
[nom et prénom de la personne]

Remplie le : _____
[jour/mois/année]

Nous vous conseillons de vous adresser à un avocat si vous avez besoin d'aide pour remplir ce formulaire.

[Dans le présent document, le terme « enfant/enfants » désigne tout enfant visé par la requête au tribunal.]

[S'il n'y pas assez de place pour toutes les informations, veuillez joindre des pages supplémentaires et indiquer le numéro de la section.]

Section 1 : LIEN AVEC L'ENFANT

Veillez préciser le lien avec chaque enfant :

Nom de l'enfant	Prénom et second prénom de l'enfant	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Relation (p. ex. grand-parent, frère ou sœur d'un parent, ami(e) de la famille, etc.)

Section 2 : RELATION ENTRE LES PARTIES

Relation entre les parties

- Je suis le parent de _____
[nom du parent/tuteur de l'enfant/des enfants]
- Je suis relié à _____
[nom du parent/tuteur de l'enfant/des enfants]
- Autre [précisez le lien] : _____

Section 3 : CONTACTS/INTERACTIONS ACTUELS

- Je travaille de la maison
- Je suis à la retraite et je ne travaille pas
- J'ai un horaire de travail régulier du [jour] _____ au [jour] _____
et de [heure] _____ à [heure] _____.
- Je travaille par quart, et mes horaires sont les suivants (jours et heures) : _____

- Je travaille à temps partiel de manière irrégulière, et mes jours et heures de travail sont [précisez] : _____

- Je ne travaille pas parce que :
 - Je suis au chômage.
 - Je suis en congé de maternité ou parental.
 - Je suis handicapé.
 - Je bénéficie du soutien financier de [indiquez de quelle(s) personne(s) ou expliquez les circonstances] : _____

 - Autre [expliquez les circonstances] : _____

Section 4 : RAISONS RELATIVES À LA DEMANDE D'UNE ORDONNANCE

J'ai demandé d'avoir des contacts ou des interactions avec l'enfant/les enfants et toutes mes demandes ont été refusées.

Je n'ai eu ni contact ni interaction avec l'enfant/les enfants depuis le [date]

_____.

Autre [expliquez les circonstances] :

Section 5 : PROPOSITION RELATIVE AUX CONTACTS

Je propose l'horaire régulier suivant pour les contacts avec l'enfant ou les enfants :

Une visite les fins de semaine une fois tous/toutes les _____
[précisez : semaine/mois/nombre de semaines/de mois]
à partir de [jour] _____ à _____ [matin/après-midi],
jusqu'à [jour] _____ à _____ [matin/après-midi].

Une visite en semaine une fois tous/toutes les _____
[précisez : semaine/mois/nombre de semaines/de mois]
à partir de [jour] _____ à _____ [matin/après-midi],
jusqu'à [jour] _____ à _____ [matin/après-midi].

Aux heures et endroits dont j'ai convenu, ou selon les ordonnances du tribunal, avec la surveillance de _____.

Selon les horaires déterminés et surveillés dans le cadre d'un programme de visites et d'échanges surveillés (peut ne pas être offert dans toutes les régions).

Autre [précisez quand vous aurez la garde de l'enfant/des enfants] : _____

Je propose la période de contact suivante avec l'enfant/les enfants pendant les vacances/jours fériés :

- Pas de période de contact supplémentaire en dehors de l'horaire régulier.
- Périodes de contact supplémentaires [précisez chaque jour férié/congé ainsi que les horaires] : _____

Section 6 : TRANSPORT ENTRE LES DOMICILES

- J'irai chercher l'enfant/les enfants au domicile du parent/tuteur [nom] _____ et je ramènerai l'enfant/les enfants au domicile dudit parent/tuteur.
- J'irai chercher l'enfant/les enfants au domicile du parent/tuteur [nom] _____, et le parent/tuteur viendra chercher l'enfant/les enfants à mon domicile.
- Je rencontrerai le parent/tuteur à _____ [nom de l'endroit] afin de prendre et de déposer l'enfant/les enfants.
- J'irai chercher et je ramènerai l'enfant/les enfants à la garderie ou à l'école.
- Autre (précisez) : _____

Section 7 : PROPOSITION D'INTERACTIONS

Je propose les interactions suivantes avec l'enfant ou les enfants :

- participer aux activités suivantes [précisez, p. ex. : activités scolaires, activités parascolaires, fêtes/activités religieuses et culturelles] : _____

- envoyer des cartes ou des cadeaux : _____
 [précisez les occasions, p. ex. : anniversaire de naissance, vacances/jours fériés, événements spéciaux]
- envoyer des cartes ou des cadeaux : _____
 [précisez les occasions, p. ex. : anniversaire de naissance, vacances/jours fériés, événements spéciaux]

- communiquer avec chaque enfant par écrit : _____
[précisez, p. ex. : lettres, courriels, textos]
selon la fréquence suivante : _____
[précisez la fréquence : nombre de fois par semaine/mois]
- communiquer avec chaque enfant verbalement par : _____
[précisez, p. ex. : téléphone, Internet]
selon la fréquence suivante : _____
[précisez la fréquence : nombre de fois par semaine/mois]
- recevoir des photographies de chaque enfant d'une personne nommée dans l'ordonnance;
recevoir des renseignements sur la santé, l'éducation et le bien-être de chaque enfant
d'une personne nommée dans l'ordonnance
- autre [précisez] : _____

Je déclare que les informations ci-dessus sont, à ma connaissance, exactes.

Date

Signature

Nom complet [en lettres d'imprimerie SVP]