

# ÉTAT DU VERMONT

LA COUR SUPÉRIEURE

CHAMBRE DE LA FAMILLE

Unité

Affaire N°.

Plaignant/Plaignante	Date de naissance	Défendeur/Défenderesse	Date de naissance
		V.	

Adresse physique complète du défendeur/de la défenderesse : \_\_\_\_\_

Nom de la personne déposant au nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

## Déclaration sous serment et dépôt de plainte dans le cadre d'une demande de protection contre les mauvais traitements ou violences pour l'enfant

À l'appui des affirmations formulées à l'occasion de mon dépôt de plainte, je déclare que, à ma connaissance, les faits décrits ci-après sont conformes à la vérité.

Le défendeur/la défenderesse est propriétaire, détenteur ou dispose d'un accès facile à des armes à feu ou à d'autres armes susceptibles d'être meurtrières.

Oui  Non  Je ne sais pas.

**En cas de présence ou d'utilisation d'armes dans le cadre des incidents relatés ci-après, veuillez compléter la rubrique page 2 portant sur les armes à feu.**

L'incident le plus récent qui m'a amené(e) à demander le prononcé d'une ordonnance s'est produit le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ (date)  
\_\_\_\_\_ dans la ville de \_\_\_\_\_, dans l'État de \_\_\_\_\_  
(horaire)

Lorsqu'il \_\_\_\_\_ a été infligé à l'enfant mineur susmentionné ce qui suit :  
(Nom)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ajoutez une feuille séparée si nécessaire)

L'incident décrit ci-dessus constitue t-il l'incident le plus grave dans lequel le défendeur/la défenderesse ait été impliqué(e) ?  Oui  Non

Si vous avez répondu NON :

L'incident le plus grave qui m'a amené(e) à demander que soit prise une ordonnance s'est produit le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ (date)  
\_\_\_\_\_ dans la ville de \_\_\_\_\_, dans l'État de \_\_\_\_\_  
(horaire)

Décrivez ci-dessous ce qu'il s'est passé. (Soyez précis. Où les faits se sont-ils déroulés ? Quel(les) étai(en)t le/les personne(s) présente(s) ? Il y a-t-il eu implication d'une arme ?)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ajoutez une feuille séparée si nécessaire)



**Utilisation d'armes à feu/autres armes susceptible d'être meurtrières par le défendeur/la défenderesse**

Le défendeur/la défenderesse  a  n'a pas utilisé, exhibé ou menacé d'utiliser une arme à feu ou une autre arme susceptible d'être meurtrière contre l'enfant ou les enfants susmentionnés ou contre un autre membre de la famille.

Si tel est le cas, veuillez préciser ci-dessous : (Soyez précis. Qu'a fait le défendeur/la défenderesse ? Si l'arme à feu ou l'arme mortelle appartenait à quelqu'un d'autre, comment le défendeur/la défenderesse l'a-t-il (elle) obtenue ? Où l'incident s'est-il produit ? Qui d'autre était présent ?)

---

---

---

---

---

(ajoutez une feuille séparée si nécessaire)

Pensez-vous que vous êtes en danger immédiat de subir d'autres violences de la part du défendeur/de la défenderesse ?  Oui  Non  
Pensez-vous que le défendeur/la défenderesse représente un danger pour les autres enfants du foyer ?  Oui  Non

Si vous avez répondu OUI à l'une des questions, veuillez expliquer pourquoi

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Service militaire** : Le défendeur/la défenderesse  est  n'est pas en train d'effectuer son service militaire.

**AVERTISSEMENT**

**FAIRE DE FAUSSES DÉCLARATIONS A L'OCCASION DE LA PRÉSENTE DÉCLARATION SOUS SERMENT EST UN CRIME PASSIBLE D'UNE PEINE D'EMPRISONNEMENT OU D'UNE AMENDE, OU DES DEUX, CONFORMÉMENT À L'ARTICLE 2904 DU CODE 13 V.S.A.**

Je déclare sous serment ou affirme que, à ma connaissance, les faits énoncés dans la présente requête sont conformes à la vérité.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Signature en caractères d'imprimerie : \_\_\_\_\_

**Signé et assermenté devant moi :**

Date : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Signature du notaire : \_\_\_\_\_

**AVIS : Le présent affidavit sera signifié au défendeur/à la défenderesse avec la plainte pour demande de protection contre les mauvais traitements ou violences**