

ÉTAT DU VERMONT

COUR SUPÉRIEURE

DIVISION CIVILE

Unité

Dossier n°

Nom du plaignant		Nom du défendeur
	V.	

MOTION VISANT À POURSUIVRE L'AUDIENCE

1. Je suis le

- Plaignant
 Avocat du plaignant
 Défendeur
 Avocat du défendeur

2. Je demande la poursuite d'une audience prévue le _____ à _____ matin après-midi
date de l'audience *heure*

3. J'ai reçu un avis du tribunal concernant cette audience le _____.
date

4. La raison de cette demande est : *(cocher la raison qui s'applique)*

- Dates d'audience contradictoires : la date et/ou l'heure de cette audience est en conflit avec une autre comparution prévue.

Date et heure de la comparution en conflit : _____ à _____ matin après-midi
date de l'audience *heure*

Nom du tribunal : _____

J'ai déposé une demande de prorogation auprès de ce tribunal : Oui Non

- Autre conflit de dates pour moi-même ou mon client : *(veuillez préciser)*

Avocats, veuillez noter : Si le conflit est dû à des vacances déjà prévues, veuillez noter si la cour a été informée de vos projets de vacances et, le cas échéant, la date dépôt de l'avis.

- Indisponibilité du témoin : un témoin que j'ai l'intention d'appeler à cette audience n'est pas disponible à la date de l'audience.

Nom du témoin : _____

Lieu de résidence : _____

Lien avec l'affaire (par ex., l'officier qui a procédé à l'arrestation) : _____

Teneur du témoignage : _____

Date à laquelle le témoin a été avisé de la date d'audience : _____

Date à laquelle vous avez été avisé du conflit des dates : _____

Raison de l'indisponibilité : _____

En cas de maladie, cette motion doit être accompagnée l'affidavit d'un médecin.

Voir V.R.C.P. 40(d)(2).

Maladie du plaideur ou de l'avocat : *(veuillez préciser)*

Veuillez noter que le tribunal peut vous demander de prouver que vous ne pouvez pas assister à l'audience en raison de votre maladie. Il se peut que vous soyez tenu de déposer une lettre d'un médecin ou d'un autre fournisseur de soins de santé.

Aucun rapport nécessaire à cette audience n'a été rédigé. *(veuillez expliquer)*

Autre raison de la demande non mentionnée ci-dessus : *(veuillez préciser)*

5. Contact avec l'autre ou les autres parties au sujet de cette demande :

J'ai contacté l'autre/les autres parties ou leurs avocats et

ma demande n'est PAS rejetée

ma demande est rejetée

Je n'ai pas contacté l'autre ou les autres parties ou leurs avocats au sujet de cette demande.

Veuillez indiquer la raison pour laquelle vous n'avez pas contacté l'autre ou les autres parties ou leurs avocats :

Remarque : Si vous n'avez pas tenté de bonne foi de contacter l'autre partie au sujet de votre motion et que vous n'avez pas de motif valable de ne pas le faire, votre motion peut être rejetée.

Date

Signature
