

## Formulaire de demande de médiation

Avant de pouvoir ouvrir votre dossier à la clinique de médiation de l'Université de Montréal, nous avons besoin de recevoir un formulaire de demande de médiation de la part de toutes les parties impliquées dans le conflit. Après la réception de tous les formulaires signés et remplis, nous vous enverrons un accès permettant de payer les frais d'ouverture de dossier (25\$ par partie) par carte de crédit. Lorsque nous aurons reçu la confirmation de tous les paiements, nous ouvrirons votre dossier et nous vous enverrons par courriel un accès à votre dossier.

### Section 1 : Vos Informations

Partie	
Nom :	
Adresse civique :	
Numéro de téléphone :	
Adresse courriel :	

Conseiller juridique de la Partie / Représentant Partie	
Nom :	
Adresse civique :	
Numéro de téléphone :	
Adresse courriel :	

1) Quel type de conflit s'applique à votre situation ?

Voisinage	Familial	Commercial
Consommation	Franchise	Relation de travail
Recouvrement de dettes	Autres :	

2) Une procédure judiciaire a-t-elle été entamée ?

Oui    Non

3) Si oui, quelle est la date d'introduction de la demande et quel est le tribunal saisi du dossier ?

Date d'introduction :

Tribunal :

4) Comment avez-vous entendu parler de la clinique de médiation de l'Université de Montréal ?

Référence d'un organisme	Bouche à oreille	Site Web
Brochure	Publicité	Autres :

5) Veuillez résumer les faits importants du conflit selon votre point de vue :

**Section 2 : Identification de(s) l'autre(s) partie(s)**

Veuillez remplir cette section autant de fois qu'il y a de parties. Vous pouvez copier cette page et la remplir pour les autres parties impliquées dans le conflit. **(Remplissez cette section au meilleur de vos connaissances)**

Partie	
Nom :	
Adresse civique :	
Numéro de téléphone :	
Adresse courriel :	

Conseiller juridique de la Partie / Représentant Partie	
Nom :	
Adresse civique :	
Numéro de téléphone :	
Adresse courriel :	

6) Avez-vous invité l'autre partie à recourir à nos services de médiation ?

Oui Non

7) Êtes-vous capable d'établir un contact avec l'autre partie ?

Oui Non

8) Si vous avez répondu non aux questions 6 et 7 :

Désirez-vous que nous communiquions avec l'autre partie pour lui proposer nos services de médiation ?

Oui Non N/A

### **Section 3 : Engagement**

De manière libre et volontaire, j'accepte de faire appel au processus de médiation de la clinique de médiation de l'Université de Montréal afin de résoudre mon conflit.

Dans cette optique, je m'engage à :

- Ouvrir officiellement un dossier au sein de la clinique de médiation de l'Université de Montréal ;
- Payer le frais d'ouverture de dossier de 25 \$ par partie ;
- Discuter avec le médiateur lors d'une rencontre téléphonique de pré-médiation ;
- Me présenter aux séances de médiation planifiées ;

La médiation se termine par la transmission d'un avis écrit à cet effet. Les parties peuvent mettre fin en tout temps au processus de médiation.

Lu et approuvé à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signatures :**

\_\_\_\_\_  
(Nom en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
(Signature)