

DESIGNATION D'AVOCAT

POUR AUDITION 388-1

Nom de l'enfant :

Adresse habituelle de l'enfant :

Seconde adresse si résidence alternée :

Nom du père :

Adresse :

Téléphone n° :

Adresse mail :

Avocat :

Nom de la mère :

Adresse :

Téléphone n° :

Adresse mail :

Avocat :

Nature de l'affaire :

RG n° :

Chambre n° 3 - Cabinet n°

DATE D'AUDITION DE L'ENFANT :

NOM DE L'AVOCAT DESIGNÉ PAR MONSIEUR LE BATONNIER

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

- Article 388-1 du code civil :

« Dans toute procédure le concernant, le mineur capable de discernement peut, sans préjudice des dispositions prévoyant son intervention ou son consentement, être entendu par le juge ou, lorsque son intérêt le commande, par la personne désignée par le juge à cet effet.

Cette audition est de droit lorsque le mineur en fait la demande. Lorsque le mineur refuse d'être entendu, le juge apprécie le bien-fondé de ce refus. Il peut être entendu seul, avec un avocat ou une personne de son choix. Si ce choix n'apparaît pas conforme à l'intérêt du mineur, le juge peut procéder à la désignation d'une autre personne.

L'audition du mineur ne lui confère pas la qualité de partie à la procédure.

Le juge s'assure que le mineur a été informé de son droit à être entendu et à être assisté par un avocat.

- Article 9 de La Loi 91.647 du 10.7.1991 :

L'assistance de l'enfant par un avocat est gratuite et relève de droit de l'Aide Juridictionnelle.

- Connaissance prise des dispositions des articles susvisés, je soussigné(e),

NOM• Prénom•

Date et lieu de naissance•

Adresse•

Agissant en qualité de: père mère (entourer la mention utile) du ou des enfant(s)
désignés ci-après,

Atteste et certifie sur l'honneur avoir informé mon ou mes enfants mineurs désignés ci-après, capables de discernement, de leur droit à être entendus par le juge dans le cadre de la procédure que j'envisage d'engager, que j'ai déjà engagée, ou qui est engagée, et qui les concerne.

Fait à:

Le:

Signature (obligatoire):

FORMULAIRE D'AUDITION DU MINEUR

1er enfant:

NOM et prénom de l'enfant

Date et lieu de naissance.

1 **Mon enfant mineur n'est pas capable de discernement** à raison de son jeune âge ou pour le motif suivant.

2 **Mon enfant est capable de discernement :**

Mon enfant souhaite être entendu par le juge.
Je certifie qu'il s'agit bien de la volonté de l'enfant

Je souhaite que mon enfant soit entendu par le juge pour la raison suivante :

.....
Lors de cette audition, Mon enfant / Je souhaite que mon enfant soit :

assisté d'un avocat,

assisté de la personne suivante
(préciser le lien de parenté)

entendu seul

Mon enfant ne souhaite pas être entendu par le Juge.

A ce jour, je n'ai pas connaissance de la volonté de mon enfant d'être entendu par le Juge

Signature du parent :

2ème enfant:

NOM et prénom de l'enfant.....

Date et lieu de naissance.

1 **Mon enfant mineur n'est pas capable de discernement** à raison de son jeune âge ou pour le motif suivant.

2 **Mon enfant est capable de discernement :**

Mon enfant souhaite être entendu par le juge.
Je certifie qu'il s'agit bien de la volonté de l'enfant

Je souhaite que mon enfant soit entendu par le juge pour la raison suivante :

.....
Lors de cette audition, Mon enfant / Je souhaite que mon enfant soit :

assisté d'un avocat,

assisté de la personne suivante
(préciser le lien de parenté)

entendu seul

Mon enfant ne souhaite pas être entendu par le Juge.

A ce jour, je n'ai pas connaissance de la volonté de mon enfant d'être entendu par le Juge

Signature du parent :

INFORMATION DES ENFANTS MINEURS *dans le cadre d'un*
DIVORCE PAR CONSENTEMENT MUTUEL *PAR ACTE SOUS SIGNATURE PRIVEE*
CONTRESIGNE PAR AVOATS DEPOSE AU RANG DES MINUTES D'UN NOTAIRE

Je m'appelle (prénoms et nom) :

Je suis né(e) le (date de naissance) :

Je suis informé(e) que j'ai le droit d'être entendu(e) par le juge ou par une personne désignée par lui, pour que mes sentiments soient pris en compte pour l'organisation de mes relations avec mes parents qui souhaitent divorcer.

Je suis informé(e) que j'ai le droit d'être assisté (e)d'un avocat.

Je suis informé(e) que je peux être entendu(e) seul (e) avec un avocat ou une personne de mon choix et qu'il sera rendu compte de cette audition à mes parents.

J'ai compris que, suite à ma demande, un juge sera saisi du divorce de mes parents.

Je souhaite être entendu(e) :

- Oui
- Non

Date

Signature de l'enfant