

DEMANDE DE MÉDIATION

| Date: | |
|---|---|
| À: Nom (de la partie à qui la demande doit être signifiée) | Nom du représentant: (s'il est connu) |
| Adresse: | Nom du cabinet d'avocats: (le cas échéant) |
| Ville: | Adresse: |
| Province/Territoire: | Ville: |
| Code Postal: | Province/Territoire: |
| Téléphone: | Code Postal: |
| Télécopie: | Téléphone: |
| Adresse courriel: | Télécopie: |
| | Adresse courriel: |
| Le soussigné, partie à un accord contenu dans un contrat daté du | et prévoyant le recours à la médiation selon: |
| Le Règlement canadien de médiation | |
| tout autre règlement: (veuillez spécifier) | formule par la présente une demande de médiation. |
| | |
| Secteur d'activité: Partie déposante: | Partie répondante: |
| Vous êtes notifiés par la présente qu'une copie de notre accord de médiation et de la présente demande a été déposée par courriel auprès d'ICDR Canada (casefiling@icdrcanada.org) à qui il a été demandé de commencer l'administration d'une procédure de médiation. | |
| Nom de la partie déposante: | Nom du représentant: (s'il est connu) |
| Adresse: (à utiliser aux fins du présent dossier) | Nom du cabinet d'avocats: (le cas échéant) |
| Ville: | Adresse: |
| Province/Territoire: | Ville: |
| Code Postal: | Province/Territoire: |
| Téléphone: | Code Postal: |
| Télécopie: | Téléphone: |
| Adresse courriel: | Télécopie: |
| | Adresse courriel: |
| Pour entamer les procédures, veuillez faire parvenir à ICDR Canada une copie de la présente demande <u>et de l'accord de médiation</u> , avec les droits de dépôt prévus aux règles. Envoyez la demande originale à la partie répondante. | |
| Signature: (peut être celle d'un représentant) | |
| Poste: | Date: |