

Court File Number

(Name of court)

Form 15: Change Information Form (motion to change child support)

at Court office address

Recipients(s)

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Payor

Full legal name & address for service — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

Lawyer's name & address — street & number, municipality, postal code, telephone & fax numbers and e-mail address (if any).

PART 1 – GENERAL INFORMATION

(This part should be filled out to the best ability of the party asking for a change in a child support order.)

My name is (full legal name)

I live in (municipality & province)

and I swear/affirm that the following is true:

1. I am the support recipient. support payor.

2. The payor, (payor's full legal name) was born on (date of birth) lives in (municipality & province) and, at the present time, is married living in a spousal relationship separated other (Specify.)

3. The recipient, (recipient's full legal name) was born on (date of birth) lives in (municipality & province) and, at the present time, is married living in a spousal relationship separated other (Specify.)

4. The payor and the recipient: were married on (date) separated on (date) started living together on (date) never lived together

Numéro de dossier du greffe
-----------------------------

.....  
(Nom du tribunal)

situé(e) au .....  
Adresse du greffe

**Formule 15 : Formule  
de renseignements  
visant une modification  
(motion en modification des  
aliments pour les enfants)**

**Bénéficiaire(s)**

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

**Payeur ou payeuse**

Nom et prénom officiels et adresse aux fins de signification — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

Nom et adresse de l'avocat(e) — numéro et rue, municipalité, code postal, numéros de téléphone et de télécopieur et adresse électronique (le cas échéant).

**SECTION 1 – RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

(La partie qui demande la modification de l'ordonnance alimentaire doit remplir cette section au mieux de ses compétences.)

**Je m'appelle** (nom et prénom officiels) .....

**J'habite à** (municipalité et province) .....

**et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :**

- Je suis  le ou la bénéficiaire des aliments  le payeur ou la payeuse des aliments
- Le payeur ou la payeuse, (nom et prénom officiels) .....  
est né(e) le (date de naissance) .....  
habite à (municipalité et province) .....  
et, à l'heure actuelle :  est marié(e)  vit dans une union conjugale  
 est séparé(e)  autre (Précisez.) .....
- Le ou la bénéficiaire, (nom et prénom officiels)  
est né(e) le (date de naissance) .....  
habite à (municipalité et province) .....  
et, à l'heure actuelle :  est marié(e)  vit dans une union conjugale  
 est séparé(e)  autre (Précisez.) .....
- Le payeur ou la payeuse et le ou la bénéficiaire :  
 se sont marié(e)s le (date) .....  
 se sont séparé(e)s le (date) .....  
 ont commencé à vivre ensemble le (date) .....  
 n'ont jamais vécu ensemble

Suite à la page suivante →

Court File Number
-------------------

5. The following chart gives basic information about the child(ren) in this case:  
List all children involved in this case, even those for whom no support is being claimed.

Child's full legal name	Age	Birthdate (d, m, y)	Lives in (municipality & province)	Now living with (name of person and relationship to child)	Support claimed for child? (YES or NO)

6. The access arrangements for the child(ren) are as follows:

Child's name	Access arrangement

7. I attached a copy of the existing  court order  agreement that deals with the child support to be varied. The details of this order/agreement are as follows:

Date of order or Agreement	Present child support payment	Other terms of child support (such as cost-of-living increases)	Present support payment (if any) for spouse
	\$ ..... per .....		\$ ..... per .....

8. The payment status of this order/agreement as of today is as follows:

Child support owed to recipient	Child support owed to other(s) (such as Ministry of Community & Social Services)	Spousal support owed to recipient	Spousal support owed to other(s) (such as Ministry of Community & Social Services)
\$ .....	\$ .....	\$ .....	\$ .....

(If money is owing, attach a statement of money owed (Form 26).)

5. Le tableau suivant donne les renseignements de base au sujet de l'enfant ou des enfants concernés par cette cause :  
*Énumérez tous les enfants concernés, même ceux pour lesquels des aliments ne sont pas demandés.*

Nom et prénom officiels de l'enfant	Âge	Date de naissance <i>(j, m, a)</i>	Habite à <i>(municipalité et province)</i>	Habite maintenant avec <i>(nom de la personne et lien de parenté avec l'enfant)</i>	Des aliments sont-ils demandés? <i>(OUI ou NON)</i>

6. Les arrangements quant au droit de visite sont les suivants :

Nom de l'enfant	Arrangements quant au droit de visite

7. Je joins une copie de  l'ordonnance  l'accord  
 qui traite des aliments à modifier, dont voici les précisions :

Date de l'ordonnance ou de l'accord	Aliments actuels	Autres conditions des aliments <i>(comme les augmentations du coût de la vie)</i>	Aliments actuels, le cas échéant, pour le conjoint
	..... \$ <i>par</i> .....		..... \$ <i>par</i> .....

8. Voici où en sont les paiements prévus par l'ordonnance ou l'accord :

Aliments pour les enfants dus au ou à la bénéficiaire	Aliments pour les enfants dus à d'autres <i>(comme le ministère des Services sociaux et communautaires)</i>	Aliments pour le conjoint dus au ou à la bénéficiaire	Aliments pour le conjoint dus à d'autres <i>(comme le ministère des Services sociaux et communautaires)</i>
..... \$	..... \$	..... \$	..... \$

*(Si une somme est due, joignez un état des sommes dues (formule 26).)*

9. This order/agreement  has never been  has been assigned to  the Ontario Ministry of Community and Social Services  
 the municipality of (name).....  
 other (Specify.) .....

The details of this assignment are (Give date of assignment, indicate whether it is still in effect and add any other information known to you.)

.....

.....

10. I am asking to change the child support in the order/agreement because:
- the order/agreement was made before the applicable Child Support Guidelines came into effect.  
 a change in circumstances has taken place. (Give details of change in circumstances.)
- .....
- .....

11. I ask that the child support be calculated as follows:
- the basic table amount listed in the Child Support Guidelines of (give a dollar amount where possible) \$ ..... per month for the (number of children) ..... child(ren) on the basis of the payor's total annual income of (give a dollar amount where possible) \$ ....., with payments to begin on (date) .....
- the following special or extraordinary expenses (add-ons):

Child's name	Type of expense	Amount	Payor's share	Child's contribution	Termination date (if known)
		\$	\$	\$	
		\$	\$	\$	
		\$	\$	\$	

- an amount of \$ ..... per month, which is different from the table amount listed in the Child Support Guidelines, with payments to start on (date) .....

The reason(s) for my request for a different amount is/are that:

- the parties consent to a different amount.
- I have attached a separate sheet to this form that explains why this is a reasonable arrangement for the child(ren).  
 The recipient is getting social assistance payments from a public agency whose consent to this arrangement is needed. I am attaching the agency's consent to this form.
- as can be seen from paragraphs 5 and 6 above, the parties have shared custody to the child(ren) (the payor has a child at least 40% of the time).
- I have attached a separate sheet to this form that compares the table amounts from the Child Support Guidelines for each of the parties and that shows the increased cost of the shared custody arrangement and shows the financial circumstances of each party and of each child for whom support is claimed.  
 The parties are consenting to this arrangement and I have attached a separate sheet to this form that explains why this is a reasonable arrangement for the child(ren).
- as can be seen from paragraph 5 above, custody of the children is split between the parties. I have attached a separate sheet to this form that calculates the difference between the amount that each party would otherwise pay to the other under the guidelines.

9. L'ordonnance ou l'accord  n'a jamais été  a été  
 cédé  au ministère des Services sociaux et communautaires de l'Ontario  
 à la municipalité de (nom) .....  
 autre (Précisez.) .....

Les détails de cette cession sont les suivants : (Indiquez la date de la cession, dites si elle est toujours en vigueur et ajoutez tout autre renseignement dont vous avez connaissance.)  
 .....  
 .....

10. Je demande la modification des aliments indiqués dans l'ordonnance ou l'accord parce que :  
 l'ordonnance a été rendue ou l'accord a été conclu avant l'entrée en vigueur des lignes directrices applicables sur les aliments pour les enfants.  
 un changement important de circonstances est survenu. (Précisez la nature du changement.)  
 .....  
 .....

11. Je demande que les aliments soient calculés comme suit :  
 la somme de base figurant dans la table des lignes directrices sur les aliments pour les enfants, soit ..... \$  
 (indiquez le montant si possible) par mois pour (nombre d'enfants) ..... enfant(s) compte tenu du revenu annuel total de ..... \$ (indiquez le montant si possible) du payeur ou de la payeuse, à compter (date) .....  
 les dépenses spéciales ou extraordinaires suivantes (suppléments) :

Nom de l'enfant	Genre de dépense	Somme	Part du payeur ou de la payeuse	Contribution de l'enfant	Date d'échéance (si elle est connue)
		\$	\$	\$	
		\$	\$	\$	
		\$	\$	\$	

- une somme de ..... \$ par mois, qui est différente de celle figurant dans la table des lignes directrices sur les aliments pour les enfants, à compter du (date) .....

Je demande une somme différente pour la ou les raisons suivantes :

- les parties consentent à une somme différente.  
 Je joins une feuille distincte où j'explique pourquoi cet arrangement est raisonnable pour l'enfant ou les enfants.  
 Le ou la bénéficiaire reçoit des prestations d'aide sociale d'un organisme public qui doit consentir à cet arrangement. Je joins son consentement à la présente formule.  
 comme le montrent les points 5 et 6 ci-dessus, les parties ont la garde partagée de l'enfant ou des enfants (le payeur ou la payeuse a un enfant avec lui ou elle au moins 40 % du temps)  
 Je joins une feuille distincte où je compare les sommes figurant dans la table des lignes directrices sur les aliments pour les enfants pour chacune des parties et où je montre l'augmentation du coût de l'arrangement quant à la garde partagée ainsi que la situation financière de chaque partie et de chaque enfant pour lequel des aliments sont demandés.  
 Les parties consentent à cet arrangement et je joins une feuille distincte où j'explique pourquoi il est raisonnable pour l'enfant ou les enfants.  
 comme le montre le point 5 ci-dessus, les parties ont chacune la garde d'un ou de plusieurs enfants. Je joins une feuille distincte où j'indique la différence entre la somme que chaque partie paie actuellement et la somme qu'elle aurait à payer à l'autre autrement aux termes des lignes directrices.

Court File Number

- a child is 18 or more years old and I attach to this form a separate sheet that calculates the amount of support for this child.
- a child contributes to his/her own support and I attach to this form a separate sheet showing the amount of the child's own income.
- the payor's annual income is over \$150,000 and I have attached to this form a separate sheet that calculates the amount of support that I want to be put in an order.
- under the order/agreement, *(name of child)* ..... is the subject of special provisions that I have detailed on a separate sheet that I have attached to this form.
- the payor stands in the place of a natural parent to *(name of child)* ..... and I attach to this form a separate sheet that gives the details of another parent's duty to pay support for this child as well as the details of the calculation of the amount of support requested.
- the amount listed in the Child Support Guidelines would cause undue hardship to me or to the child(ren) for whom support is claimed. I attach to this form a separate sheet that compares the living standards of the parties.

12. I ask that the child support owed be paid off as follows:

- the child support owed to *(name of recipient)* ..... should be fixed at \$ ..... as of *(date)* ..... and to be paid off at the rate of \$ ..... per month, with payments to begin on *(date)* .....
- the child support owed to *(name of agency or other person)* ..... should be fixed at \$ ..... as of *(date)* ..... and to be paid off at the rate of \$ ..... per month, with payments to begin on *(date)* .....

Sworn/Affirmed before me at .....  
*municipality*

in .....  
*province, state or country*

on .....  
*date*

.....  
 Commissioner for taking affidavits  
*(Type or print name below if signature is illegible.)*

.....  
*Signature*  
*(This form is to be signed in front of a lawyer, justice of the peace, notary public or commissioner for taking affidavits.)*

- un enfant a 18 ans ou plus et je joins une feuille distincte où j'indique le montant des aliments pour cet enfant.
- un enfant subvient en partie à ses besoins et je joins une feuille distincte où j'indique son revenu.
- le revenu annuel du payeur ou de la payeuse dépasse 150 000 \$ et je joins une feuille distincte où j'indique le montant des aliments que je désire voir inclure dans une ordonnance.
- aux termes de l'ordonnance ou l'accord, (*nom de l'enfant*) ..... fait l'objet de dispositions spéciales que j'explique sur une feuille distincte ci-jointe.
- le payeur ou la payeuse tient lieu de père naturel ou de mère naturelle de (*nom de l'enfant*) ..... et je joins une feuille distincte où je précise l'obligation qu'a un autre père ou une autre mère de payer des aliments pour cet enfant et où j'indique le montant des aliments demandés.
- la somme indiquée dans les lignes directrices sur les aliments pour les enfants nous occasionnerait des difficultés excessives, à moi-même ou à l'enfant ou aux enfants pour lesquels les aliments sont demandés. Je joins une feuille distincte où je compare le niveau de vie des parties.

**12.** Je demande que les aliments dus soient payés comme suit :

- les aliments dus à (*nom du ou de la bénéficiaire*) ..... devraient être fixés à ..... \$ au (*date*) ..... et être payés à raison de ..... \$ par mois à compter du (*date*) .....
- les aliments qui sont dus à (*nom de l'organisme ou de l'autre personne*) ..... devraient être fixés à ..... \$ au (*date*) ..... et être payés à raison de ..... \$ par mois à compter du (*date*) .....

Déclaré sous serment/  
Affirmé solennellement devant moi à .....  
*municipalité*

à/en/au .....  
*province, État ou pays*

le .....  
*date*

\_\_\_\_\_  
*Commissaire aux affidavits*  
*(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères*  
*d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.)*

*Signature*

*(La présente formule doit être*  
*signée en présence d'un avocat,*  
*d'un juge de paix, d'un notaire ou*  
*d'un commissaire aux affidavits.)*



PART 2 – INFORMATION FROM SUPPORT PAYOR

My name is (full legal name) .....

I live in (municipality & province) .....

and I swear/affirm that the following is true:

- 13. I am the support payor in this case.
- 14. My total income will be \$ ..... for this year.
- 15. On the basis of my annual income, the table amount from the Child Support Guidelines for (number of children) ..... child(ren) is \$ ..... per month.
- 16. My financial statement  is attached.  is not attached.  
 (NOTE: You do not need to attach a financial statement if you and the other party have filled out the appropriate portion of the consent (Form 15A) and have agreed not to file a financial statement. Nevertheless, because the Child Support Guidelines have a new way of computing the amount of child support, YOU MUST PROVIDE THE COURT WITH NEW ADDITIONAL INFORMATION. That amount is set out in a table that is geared to the payor's annual income and to the number of children who are entitled to support. Under certain conditions, the annual income of the recipient may also be taken into account, in which case, the recipient will have to provide the court with the same additional information in paragraphs 19 and 20 below.)
- 17. I attach the following financial information about me:
  - (a) a copy of every personal income tax return that I filed with Revenue Canada for the 3 most recent taxation years;
  - (b) a copy of every notice of assessment or re-assessment from Revenue Canada of those returns; and
  - (c)  (applies only if you are an employee) proof of this year's earnings from my employer as required by clause 21(1)(c) of the Child Support Guidelines.
  - (applies only if you are self-employed, or you are a partner in a partnership or you control a corporation or are a beneficiary under a trust) the documents listed in clauses 21(1)(d), (e), (f) or (g) of the Child Support Guidelines.

Sworn/Affirmed before me at .....  
municipality

in .....  
province, state or country

on .....  
date

Commissioner for taking affidavits  
(Type or print name below if signature is illegible.)

Signature  
(This form is to be signed in front of a lawyer, justice of the peace, notary public or commissioner for taking affidavits.)

**SECTION 2 – RENSEIGNEMENTS SUR LE PAYEUR OU LA PAYEUSE DES ALIMENTS**

Je m'appelle (nom et prénom officiels) .....

J'habite à (municipalité et province) .....

et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :

13. Je suis le payeur ou la payeuse des aliments dans cette cause.

14. Mon revenu total sera de ..... \$ cette année.

15. Compte tenu de mon revenu annuel, la somme qui figure dans la table des lignes directrices sur les aliments pour les enfants à l'égard de (nombre d'enfants) ..... enfant(s) est de ..... \$ par mois.

16. Mon état financier  est joint  n'est pas joint.

**(REMARQUE :** Vous n'avez pas besoin de joindre d'état financier si vous-même et l'autre partie avez signé un consentement selon la formule 15A et avez convenu de ne pas déposer d'état financier. Néanmoins, étant donné que les lignes directrices sur les aliments pour les enfants établissent une nouvelle façon de calculer le montant des aliments, VOUS DEVEZ FOURNIR AU TRIBUNAL DE NOUVEAUX RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES. Ce montant figure dans une table qui tient compte du revenu annuel du payeur ou de la payeuse et du nombre d'enfants qui ont droit à des aliments. Dans certaines conditions, il peut également être tenu compte du revenu annuel du ou de la bénéficiaire, qui doit alors fournir au tribunal les mêmes renseignements supplémentaires aux points 19 et 20 ci-dessous.)

17. Je joins les renseignements financiers suivants à mon sujet :

- a) une copie des déclarations de revenus personnelles que j'ai remises à Revenu Canada pour les 3 dernières années d'imposition;
- b) une copie des avis de cotisation ou de nouvelle cotisation que j'ai reçus de Revenu Canada à l'égard de ces déclarations;
- c)  (ne s'applique que si vous êtes un(e) employé(e)) une preuve des gains que j'ai tirés d'un emploi cette année comme l'exige l'alinéa 21 (1) c) des lignes directrices sur les aliments pour les enfants.
- (ne s'applique que si vous êtes un travailleur/une travailleuse indépendant(e), si vous êtes membre d'une société de personnes ou si vous contrôlez une société ou êtes bénéficiaire d'une fiducie) les documents énumérés à l'alinéa 21 (1) d), e), f) ou g) des lignes directrices sur les aliments pour les enfants.

Déclaré sous serment/  
Affirmé solennellement devant moi à .....  
municipalité

à/en/au .....  
province, État ou pays

le .....  
date

Commissaire aux affidavits  
(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères  
d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.)

Signature

(La présente formule doit être  
signée en présence d'un avocat,  
d'un juge de paix, d'un notaire ou  
d'un commissaire aux affidavits.)

Suite à la page suivante →

PART 3 – INFORMATION FROM SUPPORT RECIPIENT

Because the Child Support Guidelines have a new way of computing the amount of child support, YOU MUST PROVIDE THE COURT WITH NEW ADDITIONAL INFORMATION. That amount is set out in a table that is geared to the payor's annual income and to the number of children who are entitled to support. Under certain conditions, the annual income of the recipient may also be taken into account, in which case, the recipient will have to provide the court with the same additional information in paragraph 19 and 20 below.

My name is (full legal name) .....

I live in (municipality & province) .....

and I swear/affirm that the following is true:

18. I am the support recipient in this case.

Fill in paragraphs 19 and 20 only if:

- the change for which you are asking is for an amount that is different from that calculated under the appropriate table in the Child Support Guidelines;
the change for which you are asking relates to a child over the age of 18 years, a child for whom the payor stands in the place of a parent or a child with respect to whom the payor has access or physical custody not less than 40% of the time over the course of the year;
each party has custody of one or more children;
the payor's annual income as determined under the guidelines is more than \$150,000.
either party claims that an order according to the guidelines amount would result in undue hardship.

19. My total income

- will be \$ ..... for this year;
was \$ ..... for last year; and
was \$ ..... for the year before that.

20. I attach the following financial information about me:

- (a) a copy of every personal income tax return that I filed with Revenue Canada for the three most recent taxation years;
(b) a copy of every notice of assessment or re-assessment from Revenue Canada of those returns; and
(c) [applies only if you are an employee] proof of this year's earnings from my employer as required by clause 21(1)(c) of the Child Support Guidelines.
[applies only if you are self-employed, or you are a partner in a partnership or you control a corporation or are a beneficiary under a trust] the documents listed in clauses 21(1)(d), (e), (f), or (g) of the Child Support Guidelines.

21. My financial statement [ ] is attached. [ ] is not attached.

(NOTE: You do not need to attach a financial statement if you and the other party have signed a consent in Form 15A.)

Sworn/Affirmed before me at ..... municipality

in ..... province, state or country

on ..... date

Commissioner for taking affidavits (Type or print name below if signature is illegible.)

Signature (This form is to be signed in front of a lawyer, justice of the peace, notary public or commissioner for taking affidavits.)

**SECTION 3 – RENSEIGNEMENTS SUR LE OU LA BÉNÉFICIAIRE DES ALIMENTS**

Étant donné que les lignes directrices sur les aliments pour les enfants établissent une nouvelle façon de calculer le montant des aliments, VOUS DEVEZ FOURNIR AU TRIBUNAL DE NOUVEAUX RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES. Ce montant figure dans une table qui tient compte du revenu annuel du payeur ou de la payeuse et du nombre d'enfants qui ont droit à des aliments. Dans certaines conditions, il peut également être tenu compte du revenu annuel du ou de la bénéficiaire, qui doit alors fournir au tribunal les mêmes renseignements supplémentaires aux points 19 et 20 ci-dessous.

**Je m'appelle** (nom et prénom officiels) .....

**J'habite à** (municipalité et province) .....

**et je déclare sous serment/j'affirme solennellement que les renseignements suivants sont véridiques :**

**18.** Je suis le ou la bénéficiaire des aliments dans cette cause.

Remplir les points 19 et 20 seulement si :

- vous demandez une somme différente de celle qui est calculée à partir de la table pertinente des lignes directrices sur les aliments pour les enfants;
- la modification que vous demandez concerne un enfant de plus de 18 ans, un enfant pour lequel le payeur ou la payeuse tient lieu de père ou de mère ou un enfant à l'égard duquel le payeur ou la payeuse a un droit de visite ou la garde physique pendant au moins 40 % du temps au cours de l'année;
- chaque partie a la garde d'un ou de plusieurs enfants;
- le revenu annuel du payeur ou de la payeuse, calculé aux termes des lignes directrices, dépasse 150 000 \$;
- l'une ou l'autre partie prétend qu'une ordonnance fixant la somme à celle qui figure dans les lignes directrices occasionnerait des difficultés excessives.

**19.** Mon revenu total :

- sera de ..... \$ cette année;
- était de ..... \$ l'année dernière;
- était de ..... \$ l'année d'avant.

**20.** Je joins les renseignements financiers suivants à mon sujet :

- a) une copie des déclarations de revenus personnelles que j'ai remises à Revenu Canada pour les trois dernières années d'imposition;
- b) une copie des avis de cotisation ou de nouvelle cotisation que j'ai reçus de Revenu Canada à l'égard de ces déclarations;
- c)  [ne s'applique que si vous êtes un(e) employé(e)] une preuve des gains que j'ai tirés d'un emploi cette année comme l'exige l'alinéa 21 (1) c) des lignes directrices sur les aliments pour les enfants.  
 [ne s'applique que si vous êtes un travailleur/une travailleuse indépendant(e), si vous êtes membre d'une société de personnes ou si vous contrôlez une société ou êtes bénéficiaire d'une fiducie] les documents énumérés à l'alinéa 21(1) d), e), f) ou g) des lignes directrices sur les aliments pour les enfants.

**21.** Mon état financier  est joint.  n'est pas joint.

**(REMARQUE :** Vous n'avez pas besoin de joindre d'état financier si vous-même et l'autre partie avez signé un consentement selon la formule 15A.)

Déclaré sous serment/  
Affirmé solennellement devant moi à .....

municipalité

à/en/au .....

province, État ou pays

le .....  
date

Commissaire aux affidavits  
(Dactylographiez le nom ou écrivez-le en caractères  
d'imprimerie ci-dessous si la signature est illisible.)

Signature  
(La présente formule doit être  
signée en présence d'un avocat,  
d'un juge de paix, d'un notaire ou  
d'un commissaire aux affidavits.)