

**FORMULE O**  
[Règle 42]

CACR \_\_\_\_\_

COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN

ENTRE :

\_\_\_\_\_

appellant

ET :

\_\_\_\_\_

intimé

**AFFIDAVIT À L'APPUI**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, en Saskatchewan,  
*(nom du requérant)* *(ville)*  
déclare sous serment (ou affirme solennellement) ce qui suit :

1. Je suis l'appelant(e) / l'intimé(e) dans cet appel et je fais le présent affidavit à l'appui de ma requête en vue d'obtenir \_\_\_\_\_ .  
*(indiquer la nature de l'ordonnance et la source l'autorisant)*
  
2. [Sur autant d'alinéas qu'il vous faut, décrivez toutes les facettes de votre situation personnelle qui se rapportent à l'ordonnance sollicitée, y compris :]
  - a) situation financière : \_\_\_\_\_
  - b) éducation : \_\_\_\_\_
  - c) état familial : \_\_\_\_\_
  - d) antécédents de travail : \_\_\_\_\_
  - e) autres : \_\_\_\_\_

FAIT SOUS SERMENT (OU AFFIRMÉ  
SOLENNELLEMENT) DEVANT MOI

à \_\_\_\_\_, en Saskatchewan,  
ce \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ }  
*(signature)*

\_\_\_\_\_  
Commissaire aux serments pour la Saskatchewan  
Ma commission expire le \_\_\_\_\_ .

**DESTINATAIRES :** L'appelant / L'intimé

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt él. : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>

**CE DOCUMENT EST DÉPOSÉ PAR :**

Cabinet (*le cas échéant*) :

\_\_\_\_\_

Avocat chargé du dossier (*le cas échéant*) :

\_\_\_\_\_

Nom de l'autoreprésenté (*le cas échéant*) :

\_\_\_\_\_

Adresse aux fins de signification :

\_\_\_\_\_

*(adresse du cabinet dans le cas d'une représentation par avocat, sinon  
adresse résidentielle ou professionnelle de l'autoreprésenté)*

Téléphone :

\_\_\_\_\_

Adresse de courriel :

\_\_\_\_\_

Télécopieur (*le cas échéant*) :

\_\_\_\_\_