

**DEMANDE D'AUDITION D'UN ENFANT MINEUR DANS LE CADRE D'UNE
PROCÉDURE DEVANT LE JUGE AUX AFFAIRES FAMILIALES**

*La demande est à envoyer à l'Ordre des Avocats de LA ROCHE SUR YON
par voie postale au 54 rue de Verdun 85000 la Roche sur Yon
ou par mail : ordre@barreaudelarochesurion.avocat.fr*



Si la demande est faite uniquement par l'enfant sans aide: tu peux juste écrire ta demande au dos de la page en précisant ton nom, ton prénom, ta date de naissance, ton adresse et le nom et le(s) adresse(s) de tes parents.

INFORMATIONS RELATIVES AU MINEUR :

NOM :

Prénom :

Date & lieu de naissance :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Un Avocat a-t-il déjà été désigné dans le cadre d'une précédente procédure pour le mineur ?

Oui Nom et Prénom : Me

Non

INFORMATIONS RELATIVES AUX DEUX PARENTS :

Nom et Prénom	Date et lieu de naissance	Adresse postale et mail	Avocats

INFORMATIONS RELATIVES A LA PROCEDURE EN COURS :

Date et heure de l'audience des parents devant le Juge aux affaires familiales:

Numéro de RG (si connu) :

DEMANDE DU MINEUR (CELLE-CI doit impérativement être écrite par le mineur lui-même de sa main) :

ECRIRE AU DOS →

Je m'appelle :