

**DEPÔT D'UN DOSSIER DE PLAIDOIRIE D'UN DEMANDEUR**

**PROCEDURE SANS AUDIENCE**

**(article 8 de l'ordonnance n°2020-304 du 25 mars 2020)**

**EXEMPLAIRE N° 1**

**(cet exemplaire doit être joint à votre dossier)**

**Numéro de RG (obligatoire) :**

Nom et prénom de l'avocat du/des : **demandeur** (s) (obligatoire) :

N° de toque :

Barreau de :

N° de téléphone portable (obligatoire) :

Adresse courriel (obligatoire) :

Partie(s) représentée (s) :

**Date de l'audience de plaidoirie (ou d'incident) (obligatoire) :**

Nom et prénom de l'avocat du ou des **défendeurs** (obligatoire) :

- Avocat 1 :

Téléphone :

Courriel :

- Avocat 2 :

Téléphone :

Courriel :

*Je soussigné Maître \_\_\_\_\_*

*En accord avec mon (mes) confrère (s), et pour le compte de la (les partie (s) que je représente, déclare ne pas m'opposer à ce que la présente procédure se déroule sans audience, en application des dispositions de l'article 8 de l'ordonnance n°2020-304 du 25 mars 2020 et renoncer à me prévaloir du mécanisme de renvoi prévu à l'article 4 de la même ordonnance*

**Votre signature :**

**Visa du greffe :**

**DEPÔT D'UN DOSSIER DE PLAIDOIRIE D'UN DEMANDEUR**

**PROCEDURE SANS AUDIENCE**

**(article 8 de l'ordonnance n°2020-304 du 25 mars 2020)**

**EXEMPLAIRE N° 2**

**(cet exemplaire sera visé par le greffe et vous sera remis comme justificatif de dépôt)**

**Numéro de RG (obligatoire) :**

Nom et prénom de l'avocat du (des) **demandeur (s)** (obligatoire) :

N° de toque :

Barreau de :

N° de téléphone portable (obligatoire) :

Adresse courriel (obligatoire) :

Partie (s) représentée (s) : -

**Date de l'audience de plaidoirie (ou d'incident) (obligatoire) :**

Nom et prénom de l'avocat du ou des **défendeurs** (obligatoire) :

- Avocat 1 :

Téléphone :

Courriel :

- Avocat 2 :

Téléphone et Courriel :

*Je soussigné Maître \_\_\_\_\_*

*En accord avec mon (mes) confrère (s), et pour le compte de la (les partie (s) que je représente, déclare ne pas m'opposer à ce que la présente procédure se déroule sans audience, en application des dispositions de l'article 8 de l'ordonnance n°2020-304 du 25 mars 2020 et renoncer à me prévaloir du mécanisme de renvoi prévu à l'article 4 de la même ordonnance*

**Votre signature :**

**Visa du greffe :**

**DEPÔT D'UN DOSSIER DE PLAIDOIRIE D'UN DEFENDEUR**

**PROCEDURE SANS AUDIENCE**

**(article 8 de l'ordonnance n°2020-304 du 25 mars 2020)**

**EXEMPLAIRE N° 1**

**(cet exemplaire doit être joint à votre dossier)**

**Numéro de RG (obligatoire) :**

Nom et prénom de l'avocat du (des) **défendeur (s)** (obligatoire) :

N° de toque :

N° de téléphone portable (obligatoire) :

Adresse courriel (obligatoire) :

Parties (s) représentées (s) :

**Date de l'audience de plaidoirie (ou d'incident) (obligatoire) :**

Nom et prénom de l'avocat du ou des **demandeurs** (obligatoire) :

- Avocat 1 :

Téléphone :

Courriel :

- Avocat 2 :

Téléphone :

Courriel :

*Je soussigné Maître* \_\_\_\_\_

*En accord avec mon (mes) confrère (s), et pour le compte de la (les partie (s) que je représente, déclare ne pas m'opposer à ce que la présente procédure se déroule sans audience, en application des dispositions de l'article 8 de l'ordonnance n°2020-304 du 25 mars 2020 et renoncer à me prévaloir du mécanisme de renvoi prévu à l'article 4 de la même ordonnance*

**Votre signature :**

**Visa du greffe :**

**DEPÔT D'UN DOSSIER DE PLAIDOIRIE D'UN DEFENDEUR**

**PROCEDURE SANS AUDIENCE**

**(article 8 de l'ordonnance n°2020-304 du 25 mars 2020)**

**EXEMPLAIRE N° 2**

**(cet exemplaire sera visé par le greffe et vous sera remis comme justificatif de dépôt)**

**Numéro de RG (obligatoire) :**

Nom et prénom de l'avocat du **défendeur** (obligatoire) :

N° de toque :

N° de téléphone portable (obligatoire) :

Adresse courriel (obligatoire) :

Partie (s) représentée (s) :

**Date de l'audience de plaidoirie (ou d'incident) (obligatoire) :**

Nom et prénom de l'avocat du ou des **demandeurs** (obligatoire) :

- Avocat 1 :

Téléphone :

Courriel :

- Avocat 2 :

Téléphone et Courriel :

*Je soussigné Maître \_\_\_\_\_*

*En accord avec mon (mes) confrère (s), et pour le compte de la (les partie (s) que je représente, déclare ne pas m'opposer à ce que la présente procédure se déroule sans audience, en application des dispositions de l'article 8 de l'ordonnance n°2020-304 du 25 mars 2020 et renoncer à me prévaloir du mécanisme de renvoi prévu à l'article 4 de la même ordonnance*

**Votre signature :**

**Visa du greffe :**