

Dossier : \_\_\_\_\_

### Réponse à l'avis de médiation

#### Formulaire C-1001

- J'accepte par la présente de soumettre le différend au processus de médiation du *Centre de médiation et d'arbitrage en copropriété* (CMAC) et accepte que le CMAC désigne un médiateur, avocat ou notaire ayant une pratique spécialisée en droit de la copropriété, pour assister les parties dans le règlement de leur différend. Mes coordonnées sont indiquées ci-dessous.
- Je refuse par la présente de soumettre le différend au processus de médiation du *Centre de médiation et d'arbitrage en copropriété* (CMAC). Je comprends néanmoins que, suite à mon refus, la partie ayant formulé l'avis de médiation pourra s'adresser aux tribunaux afin de trancher le différend ou afin de nommer un arbitre pour trancher le différend et que des dommages (frais) pourraient m'être réclamés. Mes coordonnées sont indiquées ci-dessous.

### NOM ET COORDONNÉES DE LA PARTIE

Nom		
Nom et fonction du responsable ( <i>si applicable</i> )		
N°	Rue	App.
Municipalité		Code postal
N° de téléphone		Autre n° de téléphone (cellulaire)
Adresse de courriel		

1. La partie qui répond à un avis de médiation doit remplir le présent document et en transmettre copie à la partie ayant formulé l'avis de médiation **au plus tard quinze (15) jours** après la réception de l'avis (C-1000).
2. Ce document doit être transmis par tout moyen permettant de détenir une preuve de réception par la partie adverse (signification par huissier, récépissé signé de livraison par poste ou par messenger ou accusé réception)
3. La présente réponse, accompagnée des preuves de réception, doit obligatoirement être transmise au CMAC en format PDF, à l'adresse courriel suivante : [greffe@cmac-quebec.ca](mailto:greffe@cmac-quebec.ca)
4. Au plus tard dix (10) jours suivant la réception d'une acceptation du processus de médiation, un médiateur désigné par le CMAC communiquera avec les parties pour convenir des prochaines étapes du processus de médiation.
5. Nous vous invitons à consulter le site internet du CMAC pour obtenir de plus amples informations relativement au processus et aux règles de médiation ([www.cmac-quebec.ca](http://www.cmac-quebec.ca)).

## AJOUT DE NOUVELLES PARTIES IMPLIQUÉES

(À remplir si vous acceptez le processus de médiation ET considérez que de nouvelles parties doivent intervenir au différend).

Nom		
Titre / Fonction du responsable		
N°	Rue	App.
Municipalité		Code postal
N° de téléphone	Autre n° de téléphone (cellulaire)	
Adresse de courriel		
S'il y a lieu, représenté par : _____		

Nom		
Titre / Fonction du responsable		
N°	Rue	App.
Municipalité		Code postal
N° de téléphone	Autre n° de téléphone (cellulaire)	
Adresse de courriel		
S'il y a lieu, représenté par : _____		

Nom		
Titre / Fonction du responsable		
N°	Rue	App.
Municipalité		Code postal
N° de téléphone	Autre n° de téléphone (cellulaire)	
Adresse de courriel		
S'il y a lieu, représenté par : _____		

Nom		
Titre / Fonction du responsable		
N°	Rue	App.
Municipalité		Code postal
N° de téléphone	Autre n° de téléphone (cellulaire)	
Adresse de courriel		
S'il y a lieu, représenté par : _____		

**IMPORTANT :** Si de nouvelles parties sont impliquées au différend, il est obligatoire de leur transmettre, **au plus tard quinze (15) jours** après la réception de l'avis de médiation (C-1000), une copie de l'avis reçu, de même que votre réponse à l'avis de médiation (C-1001), et ce, par tout moyen permettant de détenir une preuve de réception (signification par huissier, récépissé signé de livraison par poste ou par messenger ou accusé réception).

Dans le cadre de la médiation, nous souhaitons nous exprimer :  en français  en anglais

Le taux des médiateurs membres du CMAC est de 285\$. Certains médiateurs ont toutefois un taux horaire variant de 400\$ à 450\$.

Nous n'acceptons que le taux de 285 \$

## SIGNATURES

Nom et prénom (ÉCRIRE LISIBLEMENT)	Signature	Qualité
Adresse du signataire		Jour Mois Année

Nom et prénom (ÉCRIRE LISIBLEMENT)	Signature	Qualité
Adresse du signataire		Jour Mois Année