

Dossier : _____

Réponse à l'avis d'arbitrage

Formulaire C-1101

- J'accepte par la présente de soumettre le différend au processus d'arbitrage du *Centre de médiation et d'arbitrage en copropriété* (CMAC) et accepte que le CMAC désigne un arbitre, avocat ou notaire ayant une pratique spécialisée en droit de la copropriété, pour trancher le différend entre les parties. Mes coordonnées sont indiquées ci-dessous.
- Je refuse par la présente de soumettre le différend au processus d'arbitrage du *Centre de médiation et d'arbitrage en copropriété* (CMAC). Je comprends néanmoins que, suite à mon refus, la partie ayant formulé l'avis d'arbitrage pourra s'adresser aux tribunaux afin de faire nommer un arbitre pour trancher le différend entre les parties 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 d'arbitrage doit remplir le présent document et en transmettre copie à la partie ayant formulé l'avis d'arbitrage **au plus tard quinze (15) jours** après la réception de l'avis (C-1100).
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.
4. Au plus tard dix (10) jours suivant la réception d'une acceptation du processus d'arbitrage, un arbitre désigné par le CMAC communiquera avec les parties pour convenir des prochaines étapes du processus d'arbitrage.
5. Nous vous invitons à consulter le site internet du CMAC pour obtenir de plus amples informations relativement au processus et aux règles d'arbitrage (www.cmac-quebec.ca).

AJOUT DE NOUVELLES PARTIES IMPLIQUÉES

(À remplir si vous acceptez le processus d'arbitrage 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 d'arbitrage (C-1100), une copie de l'avis reçu, de même que votre réponse à l'avis d'arbitrage (C-1101), 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 l'arbitrage, nous souhaitons nous exprimer : en français en anglais

Le taux des arbitres membres du CMAC est de 285\$. Certains arbitres 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