



3. Veuillez décrire la compétence de l'auteur de la demande dans le domaine de litige civil (et particulièrement les affaires concernant les blessures corporelles ou faute professionnelle médicale).

4. Veuillez évaluer l'auteur de la demande en fonction des caractéristiques suivantes:

Caractéristique	Solide	Moyenne	Faible	Ne sais pas
1. Professionnalisme global	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Capacité à établir des rapports et à travailler avec:				
a. des clients adultes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. des enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. d'autres avocats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. d'autres professionnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Aptitudes à mener des entretiens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Compétences en rédaction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Connaissances juridiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Connaissances et expérience dans le domaine de litiges fiduciaires/ successorales et/ou litiges civils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Compétences en défense des droits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Compétences en résolution de conflit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Fiabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Aptitudes organisationnelles et de gestion du temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Jugement professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Discernement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Suit les directives et demande conseil au besoin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Selon vous, quelles sont les forces et les faiblesses de l'auteur de la demande?

6. Recommanderiez-vous la nomination de l'auteur de la demande au comité de défense des droits réels du Bureau de l'avocat des enfants? Le cas échéant, pourquoi?

7. Avez-vous tout autre commentaire à formuler concernant la candidature de la personne qui souhaite faire partie du Comité de défense des droits réels du Bureau de l'avocat des enfants?

8. Nous devons parfois communiquer avec vous pour obtenir des renseignements supplémentaires.

Nom :

Poste :

Adresse :

N° de téléphone :

N° de télécopieur :

Courriel :

---

(Signature)

---

(Date)