



## Etat de frais

*Formulaire obligatoire à teneur de l'article 22, alinéa 3 du règlement de la Commission de gestion du Pouvoir judiciaire relatif au dispositif d'encouragement à la médiation, du 11 janvier 2024.*

*A retourner au bureau de la médiation, case postale 3966, 1211 Genève 3  
ou à [mediation@justice.ge.ch](mailto:mediation@justice.ge.ch).*

Numéro de dossier: M/ \_\_\_\_\_ /20 \_\_\_\_\_

Noms et prénoms des parties: \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la ou du soussigné: \_\_\_\_\_

Adresse e-mail: \_\_\_\_\_

Coordonnées bancaires (IBAN): \_\_\_\_\_

Référence fournisseur PJ (si connue): \_\_\_\_\_

*Merci de fournir l'attestation d'indépendant avec le 1<sup>er</sup> état de frais transmis au bureau de la médiation !*

Intervenant en qualité de:

**Médiatrice ou médiateur** (plusieurs cases peuvent être cochées)

1<sup>ère</sup> tranche     2<sup>ème</sup> tranche     3<sup>ème</sup> tranche     4<sup>ème</sup> et dernière tranche

**Co-médiatrice ou co-médiateur** (plusieurs cases peuvent être cochées)

1<sup>ère</sup> tranche     2<sup>ème</sup> tranche     3<sup>ème</sup> tranche     4<sup>ème</sup> et dernière tranche

**Avocate ou avocat d'une partie**

Cheffe ou chef d'étude     Collaboratrice ou collaborateur     Stagiaire

**Conseil juridique**

Cheffe ou chef d'étude     Collaboratrice ou collaborateur     Stagiaire ou autre

**Interprète**

## Etat de frais

Les activités de médiation indemnifiables sont les séances de médiation avec une ou plusieurs parties, qu'elles aient lieu en leur présence ou par téléconférence ou visioconférence, ainsi que les démarches préparatoires (à l'exception des aspects organisationnels entrant dans les tâches administratives).

Date	Activité	Temps consacré
	Prise de connaissance du dossier (maximum 1 heure hors pénal)	
	Tâches administratives, y compris courriels et entretiens téléphoniques portant sur l'organisation de la médiation (maximum 30 minutes par tranche)	

Soit un total de \_\_\_\_\_ au taux horaire de \_\_\_\_\_.

La rédaction d'accord n'est pas prise en charge par le bureau de la médiation.

### A remplir en cas de fin de la médiation

- Accord total
- Accord partiel
- La médiation n'a pas abouti

---

Nom:

Date:

Signature: