

District de: Québec
No division: 02 - QUÉBEC
No Cour: 200-11-030343-258
No dossier: 43-3268277

FORMULAIRE 34

Rapport du syndic sur le non-dépôt d'une état de l'évolution de l'encaisse ou d'une proposition (Alinéa 50.4(8)(b) de la loi)

Dans l'affaire de la faillite de

CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC

Personne morale légalement constituée et ayant son siège social
au 105-809 route des Rivières, Lévis, QC G7A 2V2

Nous, MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC., syndic désigné dans l'avis de l'intention de faire une proposition déposé par CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC, personne insolvable, faisons rapport au séquestre officiel de ce qui suit :

1. La personne insolvable a, le 4 septembre 2025, déposé auprès du séquestre officiel un avis de son intention de faire une proposition.

2. Que :

☐ aucun état des projections sur l'évolution de l'encaisse n'a été déposé dans les 10 jours suivant la date du dépôt de l'avis d'intention;

☒ aucune proposition n'a été déposée dans les 30 jours suivant la date du dépôt de l'avis d'intention ou dans le délai prorogé accordé par le tribunal aux termes du paragraphe 50.4(9) de la Loi
(Si un délai supplémentaire a été accordé par le tribunal, annexe l'ordonnance.)

Daté le 8 janvier 2026, à Québec en la province de Québec.

MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC.

Syndic autorisé en insolvabilité

Par:

Michel Paré

Michel Paré (9 janv. 2026 07:13:25 EST)

Michel Paré, CPA, CIRP, SAI
Syndic autorisé en insolvabilité

District of Quebec
Division No. 02 - QUÉBEC
Court No. 200-11-030343-258
Estate No. 43-3268277

FORM 34
Report of Trustee on Non-filing of Cash-flow Statement or Proposal
(Paragraph 50.4(8)(b) of the act)

In the Matter of the Bankruptcy of
CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC
Legally constituted legal entity having its registered office at
105-809 Route des Rivières, Lévis, Québec G7A 2V2

We, MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC., the trustee under a notice of intention to make a proposal filed by CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC, an insolvent person, hereby report to the official receiver as follows:

1. That the insolvent person did, on the 4 day of September, 2025, file with the official receiver a notice of intention to make a proposal.

2. That:

☐ a projected cash-flow statement was not filed within the period of 10 days after the filing of the notice of intention.

☒ a proposal was not filed within the period of 30 days after the day on which the notice of intention was filed or within any extension of that period granted by the court under the subsection 50.4(9) of the Act.
(If an extension of the time has been granted by the court, attach a copy of the court order.)

Dated at the Ville of Québec in the Province of Quebec, this 8th day of January 2026.

MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC.

Licensed Insolvency Trustee

Per:

Michel Pare
Michel Pare (9 janv. 2026 08:49:35 EST)

Michel Paré, CPA, CIRP, SAI
Licensed Insolvency Trustee

District de: Québec
No division: 02 - QUÉBEC
No Cour: 200-11-030343-258
No dossier: 43-3268277

☒ original ☐ modifié

FORMULAIRE 68

Avis de la faillite, de la première assemblée des créanciers
(paragraphe 102(1) de la Loi)

Dans l'affaire de la faillite de

CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC

Personne morale légalement constituée et ayant son siège social au
105-809 route des Rivières, Lévis, QC G7A 2V2

Avis est donné de ce qui suit :

1. CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC a déposé (ou est réputé avoir déposé) une cession (ou Une ordonnance de faillite a été rendue à l'égard de CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC) le 6 janvier 2026 et le soussigné, MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC., a été nommé syndic de l'actif du failli par le séquestre officiel (ou par le tribunal), sous réserve de la confirmation par les créanciers de sa nomination ou de la nomination par ceux-ci d'un syndic de remplacement.
2. La première assemblée des créanciers du failli aura lieu le 3 février 2026 à 14:00 heures par Teams, pour assister à l'assemblée, veuillez faire votre demande à assemblee-syndic@mallette.ca.
3. Pour avoir le droit de voter à l'assemblée, chaque créancier doit déposer à l'intention du syndic avant l'assemblée une preuve de réclamation et, au besoin, une procuration.
4. Sont joints au présent avis un formulaire de preuve de réclamation, un formulaire de procuration et une liste des créanciers dont les réclamations se chiffrent à 25 \$ ou plus ainsi que le montant de leurs réclamations.
5. Les créanciers doivent prouver leurs réclamations à l'égard de l'actif du failli pour avoir droit de partage dans la distribution des montants réalisés provenant de l'actif.

Daté le 8 janvier 2026, à Québec en la province de Québec.

MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC.
Syndic autorisé en insolvabilité

District of: Quebec
Division No. 02 - QUÉBEC
Court No. 200-11-030343-258
Estate No. 43-3268277

☒ Original

☐ Amended

FORM 68

Notice of Bankruptcy, First Meeting of Creditors
(Subsection 102(1) of the Act)

In the Matter of the Bankruptcy of
CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC
Legally constituted legal entity having its registered office at
105-809 Route des Rivières, Lévis, Québec G7A 2V2

Take notice that:

1. CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC filed (or was deemed to have filed) an assignment (or a bankruptcy order was made against CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC) on the 6th day of January 2026 and the undersigned, MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC., was appointed as trustee of the estate of the bankrupt by the official receiver (or the Court); subject to affirmation by the creditors of the trustee's appointment or substitution of another trustee by the creditors.
2. The first meeting of creditors of the bankrupt will be held on the 3rd day of February 2026 at 2:00 PM by Teams, to attend the meeting, please send your request to assemblee-syndic@mallette.ca.
3. To be entitled to vote at the meeting, a creditor must file with the trustee, before the meeting, a proof of claim and, where necessary, a proxy.
4. Enclosed with this notice are a proof of claim form, proxy form and list of creditors with claims amounting to \$25 or more showing the amounts of their claims.
5. Creditors must prove their claims against the estate of the bankrupt to share in any distribution of the proceeds realized from the estate.

Dated at the Ville of Quebec in the Province of Quebec, this 8th day of January 2026.

MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC.
Licensed Insolvency Trustee

District de: Québec
No division: 02 - QUÉBEC
No cour: 200-11-030343-258
No dossier: 43-3268277

☒ original ☐ modifié

-- FORMULAIRE 78 --
Bilan - faillite d'entreprise déposée par une entité
(paragraphe 49(2), alinéa 158d) et paragraphes 50(2) et 62(1) de la Loi)

Dans l'affaire de la faillite de
CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC
Personne morale légalement constituée et ayant son siège social au
105-809 route des Rivières, Lévis, QC G7A 2V2

Au failli :
Vous êtes tenu de remplir avec soin et exactitude le présent formulaire et les annexes applicables indiquant la situation de vos affaires à la date de votre faillite le 7 janvier 2026. Une fois rempli, le formulaire et les listes annexées constituent votre bilan, qui doit être vérifié sous serment ou par une déclaration solennelle faite par un administrateur autorisé, si le failli ou le débiteur est une personne morale, ou par le failli ou le débiteur dans les autres cas.

Donnez les raisons des difficultés financières du failli ou du débiteur (choisissez toutes les options qui s'appliquent et donnez des détails) :

- ☐ Conditions du marché défavorables;
☐ Manque de financement ou de capitaux;
☐ Augmentation des coûts fixes;
☐ Mauvaise gestion;
- ☐ Variation du taux de change;
☐ Compétition;
☐ Mauvais modèle d'affaires ou problème d'infrastructures;
☐ Erreur de comptabilité;
- ☐ Récession;
☐ Restrictions réglementaires;
☐ Échec de campagne de publicité;
☐ Dettes fiscales;
- ☐ Mauvais résultats financiers;
☐ Catastrophe naturelle;
☐ Échec de campagne de publicité;
☐ Main d'œuvre;
- ☐ Problèmes judiciaires (veuillez préciser);
☐ Augmentation du coût des affaires;
☐ Problèmes personnels;
☒ Autre (veuillez préciser).

Détails pertinents :
[Autre] Perte d'un gros contrat, Covid et endettement progressif


Actif			Passif		
(total de la liste de l'actif tel que déclaré et estimé par le failli ou le débiteur)			(total de la liste du passif tel que déclaré et estimé par le failli ou le débiteur)		
1. Espèces		0.00	1. Créanciers garantis		496,252.00
2. Dépôts en institutions financières		0.00	2. Créanciers privilégiés, sûretés et charges prioritaires		0.00
3. Comptes à recevoir et autres créances			3. Créanciers non garantis		802,171.31
Total	0.00		4. Dettes éventuelles, réclamations de fiducie ou autres pouvant être		0.00
Estimation des créances qui peuvent être réalisées	0.00	0.00			
4. Inventaire		0.00			
5. Aménagements, etc.		0.00	Total du passif		1,298,423.31
6. Bétail		0.00			
7. Machines et outillage		0.00	Surplus		638,171.31
8. Immeubles et biens réels		650,000.00			
9. Ameublement		5,250.00			
10. Actifs incorporels (propriétés intellectuelles, permis, cryptomonnaies, jetons d'actifs numériques, etc.)		0.00			
11. Véhicules		2.00			
12. Valeurs mobilières (actions, obligations, débentures, etc.)		0.00			
13. Autres biens		5,000.00			
Total des lignes 1 à 13		660,252.00			
Si le failli est une personne morale, ajoutez :					
Montant du capital souscrit	0.00				
Montant du capital payé	0.00				
Solde souscrit et impayé	0.00				
Estimation du solde qui peut être réalisé	0.00	0.00			
Total de l'actif		660,252.00			
Déficit		-638,171.31			
Valeur totale de l'actif se trouvant à l'extérieur du Canada inclus aux lignes 1 à 13		0.00			

Organisez la liste par Genre d'élément d'actif et numérotez consécutivement.

Liste de l'actif

N°	Genre d'élément d'actif ¹	Adresse ou emplacement	Biens à l'extérieur du Canada	Détails	Pourcentage du droit du failli ou du débiteur	Valeur totale du droit du failli ou du débiteur	Montant estimé pouvant être réalisé	Valeur de rachat ou surplus	Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif
201	Ameublement	n/a	<input type="checkbox"/>	Ameublement - Ameublements et équipements	100.00	5,250.00	5,250.00	0.00	<input type="checkbox"/>
701	Autre immeuble ou bien réel	9 rue Melville, Lévis, QC, G6V 4X9	<input type="checkbox"/>	Édifice et terrain - Lévis - 9 rue Melville	100.00	650,000.00	650,000.00	164,000.00	<input type="checkbox"/>
801	Véhicules	n/a	<input type="checkbox"/>	2024 - Ford - Ford Bronco - 1FMEE8BP8RLA53018	100.00	1.00	1.00	0.00	<input type="checkbox"/>
802	Véhicules	n/a	<input type="checkbox"/>	2024 - Chevrolet - Chevrolet Suburban - 1GNSKDKD2RR302996	100.00	1.00	1.00	0.00	<input type="checkbox"/>
1101	Autres biens	n/a	<input type="checkbox"/>	Biens de l'entreprise - Créances	100.00	5,000.00	5,000.00	0.00	<input type="checkbox"/>
Total						660,252.00	660,252.00		

¹ Choisir une option par item : Espèces; Dépôts en institutions financières; Comptes à recevoir et autres créances; Inventaire; Aménagements, etc.; Bétail; Machines et outillage; Immeuble résidentiel locatif; Immeuble commercial; Immeuble industriel; Terrain; Équipement industriel immobilisé; Autre immeuble ou bien réel; Ameublement; Actifs incorporels (propriété intellectuelle, permis, cryptomonnaies, jetons d'actifs numériques, etc.); Véhicules; Valeurs mobilières (actions, obligations, débetures, etc.); Lettre de change, billet à ordre, etc.; Crédits fiscaux; Autres biens.


Jean-François Pichette (8 janv. 2026 06:19:23 EST)

Jean-François Pichette

07-jan-2026
Date

Liste du passif

N°	Nom du créancier ou demandeur	Adresse	Genre de passif ²	Détails	Date que le passif a été encouru ou contracté	Montant de la réclamation					Actif garantissant la créance	Raison du rang prioritaire ³	Surplus ou (déficit) estimatif de la garantie	Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif
						Non garantie	Garantie	Privilégiée ou prioritaire	Dettes éventuelles, réclamations de fiducie ou autres	Montant total de la réclamation				
1	Agence du revenu du Québec	3 Complexe Desjardins, secteur MT2103 CP 4200, succursale Place-Desjardins Montréal QC H5B 0B9	Autre	Créancier		250.00	0.00	0.00	0.00	250.00			-250.00	<input type="checkbox"/>
2	Alexandra R. Mercier	395 rue des Cedres Saint-Apollinaire QC G0S 2E0	Autre	Créancier		4,600.00	0.00	0.00	0.00	4,600.00			0.00	<input type="checkbox"/>
3	ARC - Taxe - Québec	Shawinigan-Sud National Verification and Collection Centre 4695 Shawinigan-Sud Blvd Shawinigan-Sud QC G9P 5H9	Autre	Créancier		250.00	0.00	0.00	0.00	250.00			-250.00	<input type="checkbox"/>
4	Audrey-Anne Gagnon-Harvey	154 rue Demers St-Apollinaire QC G0S 2E0	Autre	Créancier		3,782.38	0.00	0.00	0.00	3,782.38			0.00	<input type="checkbox"/>
5	Banque de développement du Canada	5 Place Ville-Marie, Bureau 300 Montréal QC H3B 5E7	Autre	Créancier		156,000.00	0.00	0.00	0.00	156,000.00			0.00	<input type="checkbox"/>
6	Banque Nationale du Canada	49B du Président-Kennedy Lévis QC G6V 6C3	Autre	Créancier	30-avr-2019	0.00	486,000.00	0.00	0.00	486,000.00	701,201		164,000.00	<input type="checkbox"/>

 07-janv. 2026 06:19:23 EST)


Jean-François Pichette

07-jan-2026

Date

Liste du passif

N°	Nom du créancier ou demandeur	Adresse	Genre de passif ²	Détails	Date que le passif a été encouru ou contracté	Montant de la réclamation					Actif garantissant la créance	Raison du rang prioritaire ³	Surplus ou (déficit) estimatif de la garantie	Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif
						Non garantie	Garantie	Privilégiée ou prioritaire	Dettes éventuelles, réclamations de fiduciaire ou autres	Montant total de la réclamation				
7	Banque Nationale du Canada - MasterCard d a/s FCT Solutions de recouvrement Attn: Insolvency Department	PO Box 2514, Stn B London ON N6A 4G9	Autre	Créancier		50,000.00	0.00	0.00	0.00	50,000.00			0.00	<input type="checkbox"/>
8	Caisse Desjardins de la Chaudière	1190B rue de Courchevel , Local 103 Lévis QC G6W 0M6	Autre	Créancier	29-juin-2022	195,552.33	5,000.00	0.00	0.00	200,552.33	1101		-195,552.33	<input type="checkbox"/>
9	Caisse Desjardins de la Chaudière	1190B, rue de Couchevel, Local 103 Lévis QC G6W 0M6	Autre	Créancier		60,386.40	0.00	0.00	0.00	60,386.40			0.00	<input type="checkbox"/>
10	CIUSSS Chaudière-Appalaches	975 rue de la Concorde Saint-Romuald QC G6W 8A7	Autre	Créancier		8,000.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00			0.00	<input type="checkbox"/>
11	CIUSSS Chaudière-Appalaches	100 route Monseigneur-Bourget Lévis QC G6V 2Y9	Autre	Créancier		177.50	0.00	0.00	0.00	177.50			0.00	<input type="checkbox"/>
12	Claudette Ruel	31 rue Alain-Grandbois Lévis QC G6W 6B3	Autre	Créancier		15,000.00	0.00	0.00	0.00	15,000.00			0.00	<input type="checkbox"/>
13	Claudie Ouellet	1338 rue des Frères Lévis QC G6K 1B8	Autre	Créancier		4,872.00	0.00	0.00	0.00	4,872.00			0.00	<input type="checkbox"/>
14	Comptabilité FG CPA Inc.	479 Chemin Vire-Crêpes A Lévis QC G7A 1N3	Autre	Créancier		8,000.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00			0.00	<input type="checkbox"/>


Jean-François Pichette 8 janv. 2026 06:19:23 EST)

Jean-François Pichette

07-jan-2026

Date

Liste du passif


N°	Nom du créancier ou demandeur	Adresse	Genre de passif ²	Détails	Date que le passif a été encouru ou contracté	Montant de la réclamation					Actif garantissant la créance	Raison du rang prioritaire ³	Surplus ou (déficit) estimatif de la garantie	Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif
						Non garantie	Garantie	Privilégiée ou prioritaire	Dettes éventuelles, réclamations de fiduciaire ou autres	Montant total de la réclamation				
15	Crédit Ford du Canada Limitée Attn: Bankruptcy Department	BP 8651, Succ. Main Concord ON L4K 0N8	Autre	Créancier	10-juil-2024	0.00	1.00	0.00	0.00	1.00	801		0.00	<input type="checkbox"/>
16	Danie Collin	281 de Villieu Lévis QC G7A 5J7	Autre	Créancier		1,007.00	0.00	0.00	0.00	1,007.00			0.00	<input type="checkbox"/>
17	Denise Bouchard	59 rue Principale Lévis QC G0R 3S0	Autre	Créancier		5,373.00	0.00	0.00	0.00	5,373.00			0.00	<input type="checkbox"/>
18	Electrothermo inc.	15 rue des Topazes Sainte-Brigitte-de-Laval QC G0A 3K0	Autre	Créancier		1,220.22	0.00	0.00	0.00	1,220.22			0.00	<input type="checkbox"/>
19	Élodie Paré	133A rue du Hêtre Laurier-Station QC G0S 1N0	Autre	Créancier		1,812.59	0.00	0.00	0.00	1,812.59			0.00	<input type="checkbox"/>
20	Extermination Abat 2000 inc	264 Av Taniata, Bureau 102 Lévis QC G6W 5M6	Autre	Créancier		1,477.43	0.00	0.00	0.00	1,477.43			0.00	<input type="checkbox"/>
21	Fournitures de bureau Denis	2990 Boul. Le Corbusier Laval QC H7L 3M2	Autre	Créancier		460.73	0.00	0.00	0.00	460.73			0.00	<input type="checkbox"/>
22	Groupe Medway	820 route des Rivières, bureau 230 Lévis QC G7A 3K1	Autre	Créancier		32,400.00	0.00	0.00	0.00	32,400.00			0.00	<input type="checkbox"/>
23	Isabelle Ouellet	1495 rue des Tourmalines Lévis QC G6W 7P2	Autre	Créancier		4,009.00	0.00	0.00	0.00	4,009.00			0.00	<input type="checkbox"/>


Jean-François Pichette 18 janv. 2026 06:19:23 EST)

07-jan-2026
Date

Liste du passif

N°	Nom du créancier ou demandeur	Adresse	Genre de passif ²	Détails	Date que le passif a été encouru ou contracté	Montant de la réclamation					Actif garantissant la créance	Raison du rang prioritaire ³	Surplus ou (déficit) estimatif de la garantie	Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif
						Non garantie	Garantie	Privilégiée ou prioritaire	Dettes éventuelles, réclamations de fiduciaire ou autres	Montant total de la réclamation				
24	Jan-Pro du Québec / 9191-8284 Québec Inc. Attn: Josée Moreau	114 - 2323 boulevard du Versant-Nord Québec QC G1N 4P4	Autre	Créancier		1,414.20	0.00	0.00	0.00	1,414.20			0.00	<input type="checkbox"/>
25	Jean-François Pichette	2995 rue Beaulieu Lévis QC G6Z 2L1	Autre	Créancier		20,000.00	0.00	0.00	0.00	20,000.00			0.00	<input type="checkbox"/>
26	Jessica Mathieu-Lambert	1 Rue du Geai-Bleu Saint-Apollinaire QC G0S 2E0	Autre	Créancier		985.00	0.00	0.00	0.00	985.00			0.00	<input type="checkbox"/>
27	KSA Avocats, S.E.N.C.R.L.	205 - 5790 boulevard Étienne-Dellaire Lévis QC G6V 8V6	Autre	Créancier		1,652.19	0.00	0.00	0.00	1,652.19			0.00	<input type="checkbox"/>
28	Le journal de Lévis	580 Boul Alphonse Desjardins Lévis QC G6V 5T2	Autre	Créancier		1,003.73	0.00	0.00	0.00	1,003.73			0.00	<input type="checkbox"/>
29	Merchant opportunities canada limited partnership	200-171 Water street Vancouver BC V6B 1A7	Autre	Créancier	23-juil-2025	114,750.00	5,250.00	0.00	0.00	120,000.00	201		-114,750.00	<input type="checkbox"/>
30	Myriam Laroche	257 rue Christophe-Colomb Est Québec QC G1K 3T1	Autre	Créancier		2,213.75	0.00	0.00	0.00	2,213.75			0.00	<input type="checkbox"/>
31	Printink Canada	9150 Bd de l'Acadie #227 Montreal QC H4N 2T2	Autre	Créancier		150.00	0.00	0.00	0.00	150.00			0.00	<input type="checkbox"/>
32	Roxanne Laverdière	90 route du Versant Montmagny QC G5V 3R9	Autre	Créancier		1,421.00	0.00	0.00	0.00	1,421.00			0.00	<input type="checkbox"/>


 Je soussigné (je) 08 janv. 2026 06:19:23 (EST)

Jean-François Pichette

07-jan-2026

Date

Liste du passif

N°	Nom du créancier ou demandeur	Adresse	Genre de passif ²	Détails	Date que le passif a été encouru ou contracté	Montant de la réclamation					Actif garantissant la créance	Raison du rang prioritaire ³	Surplus ou (déficit) estimatif de la garantie	Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif
						Non garantie	Garantie	Privilégiée ou prioritaire	Dettes éventuelles, réclamations de fiduciaire ou autres	Montant total de la réclamation				
33	Salaires et vacances à payer	200-3075 chemin des Quatre-Bourgeois Québec QC G1W 5C4	Autre	Créancier		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00			0.00	<input type="checkbox"/>
34	Scotia - La banque de Nouvelle-Écosse	4715 Tahoe Blvd Mississauga ON L4W 0B4	Autre	Créancier	26-fév-2025	0.00	1.00	0.00	0.00	1.00	802		0.00	<input type="checkbox"/>
35	Service vétérinaire Équin Jocelyn Sevigny	1990 Rue Cyrille-Duquet #124 Québec QC G1N 4K8	Autre	Créancier		346.47	0.00	0.00	0.00	346.47			0.00	<input type="checkbox"/>
36	Sophie Mercier	1459 rue Pierre-Beaumont Lévis QC G6Z 2L1	Autre	Créancier		208.05	0.00	0.00	0.00	208.05			0.00	<input type="checkbox"/>
37	Valérie Demers	259 rue Duberger Québec QC G2N 1N2	Autre	Créancier		420.00	0.00	0.00	0.00	420.00			0.00	<input type="checkbox"/>
38	Vidéotron S.E.N.C. Attn: Département Service Des Encaissements	C.P 99810, Succursale D Montréal QC H3C 0C8	Autre	Créancier		1,200.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00			0.00	<input type="checkbox"/>
39	Virginie Beaudoin	15 rue Cauchy Lévis QC G6V 5C8	Autre	Créancier		974.00	0.00	0.00	0.00	974.00			0.00	<input type="checkbox"/>
40	Visa Desjardins Attn: Centre de Perception	c/o FCT Default Solutions PO Box 2514 Stn B London ON N6A 4G9	Autre	Créancier		100,000.00	0.00	0.00	0.00	100,000.00			0.00	<input type="checkbox"/>


Jean-François Pichette (8 janv. 2026 06:19:23 EST)

07-jan-2026
Date

Liste du passif

N°	Nom du créancier ou demandeur	Adresse	Genre de passif ²	Détails	Date que le passif a été encouru ou contracté	Montant de la réclamation					Actif garantissant la créance	Raison du rang prioritaire ³	Surplus ou (déficit) estimatif de la garantie	Montants sur cette ligne ne sont qu'à titre informatif
						Non garantie	Garantie	Privilégiée ou prioritaire	Dettes éventuelles, réclamations de fiducie ou autres	Montant total de la réclamation				
41	Xerox Canada Ltd. Attn: Chantal Maillet	3400 Bould de Maisonneuve O 9e étage Montréal QC H3Z 3G1	Autre	Créancier		801.34	0.00	0.00	0.00	801.34			0.00	<input type="checkbox"/>
Total						802,171.31	496,252.00	0.00	0.00	1,298,423.31				

² Choisir une option par item : Comptes à payer; Loyer non payés; Salaires non payés; Indemnité de départ; Impôts d'entreprise; Taxes de vente; Retenues à la source sur la paie; Frais légaux et jugements; Créances subordonnées; Lettres de change; Billets à ordre; Gages; Hypothèques sur les biens immeubles; Hypothèques ou droits réels mobiliers; Convention de sûreté générale; Prêts entre entreprises liées; Prêts bancaires (excepté hypothèques sur les biens immeubles); Prêts des sociétés de crédit; Prêts d'actionnaires; Actions et capital souscrit; Autre passif ou réclamation.

³ Choisir une option par item avec un montant de réclamation privilégiée ou prioritaire : Fournisseur impayé; Agriculteur, pêcheur ou aquiculteur; Salaires non payés; Sommes non versées relatives aux régimes de pension; Taxes municipales; Loyer; Client du failli courtier en valeurs mobilières; Fiducie présumée pour la Couronne; Charges super prioritaires et financement intérimaire; Engagements environnementaux; Autre.

Je, Jean-François Pichette, de Lévis en la province de Québec, étant dûment assermenté (ou ayant déclaré solennellement) déclare que le bilan qui suit et les listes annexées sont, à ma connaissance, un relevé complet, véridique et entier de les affaires de la corporation en ce 7 janvier 2026, et indiquent au complet tous mes biens de quelque nature qu'ils soient, en ma possession et réversibles, tels que définis par la Loi.

ASSERMENTÉ (ou déclaré solennellement) à distance par Jean-François Pichette disant se trouver à Lévis en la province de Québec, devant moi à Québec en la province de Québec ce 7 janvier 2026, conformément aux règlements provinciaux quant à l'administration du serment ou de la déclaration à distance.

Michel Pare

Michel Pare (8 janv. 2026 06:35:04 EST)

Jef Pichette

8 janv. 2026 06:19:23 EST)

Jean-François Pichette

Michel Paré, CPA, CIRP, SAI, Commissaire à l'Assermentation
Pour la province de Québec
Expire le 16 décembre 2027

Formulaire 78 (2023-12)

Page 8

District de: Québec
No division: 02 - QUÉBEC
No cour: 200-11-030343-258
No dossier: 43-3268277

FORMULAIRE 31

Preuve de réclamation

(articles 50.1, 81.5 et 81.6, paragraphes 65.2(4), 81.2(1), 81.3(8), 81.4(8), 102(2), 124(2) et 128(1)
et alinéas 51(1)e) et 66.14b de la Loi)

Dans l'affaire de la faillite de
CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC
Personne morale légalement constituée et ayant son siège social au
105-809 route des Rivières, Lévis, QC G7A 2V2

Le créancier préfère recevoir tout avis et correspondance concernant la présente réclamation à l'adresse *et/ou* numéro de télécopieur *et/ou* adresse électronique suivant(e) (une adresse postale doit être inscrite dans tous les cas) :

Adresse postale: _____
Télécopieur: _____
Adresse électronique: _____
Nom ou poste de la personne contact: _____
Numéro de téléphone de la personne contact: _____

Dans l'affaire de la faillite de CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC de Lévis en la province de Québec et de la réclamation de _____, créancier.

Je, _____ (nom du créancier ou du représentant du créancier) de la ville de _____ de la province de _____, certifie ce qui suit :

1. Je suis le créancier du failli susnommé (ou Je suis _____ [préciser le poste ou la fonction] de _____ [nom du créancier ou de son représentant] et que je suis autorisé à représenter et [si le créancier est une personne morale] que j'ai le pouvoir de lier le créancier du débiteur susnommé).

2. Je suis au courant de toutes les circonstances entourant la réclamation visée par le présent formulaire.

3. Le failli était, à la date de la faillite, soit le 6 janvier 2026, endetté envers le créancier et l'est toujours, pour la somme de _____ \$, comme l'indique l'état de compte (ou l'affidavit) ci-annexé et désigné comme l'annexe A, après déduction du montant de toute créance compensatoire à laquelle le failli a droit. Toute créance en devises étrangères a été convertie en monnaie canadienne au taux en vigueur à la date de la faillite.

(L'état de compte ou l'affidavit annexé doit faire mention des pièces justificatives ou de toute autre preuve à l'appui de la réclamation.)

4. Au meilleur de ma connaissance, cette dette n'est pas (ou cette dette est ou une partie de cette dette est) éteinte par prescription en vertu de la loi qui lui est applicable.

5. Paiement au créancier par le débiteur pour cette créance est recevable (ou le débiteur est endemeure) depuis le _____ jour de _____ et le plus récent paiement au créancier par le débiteur pour cette créance, si quelque paiement a été effectué, a été fait le _____ jour de _____ et/ou que la plus récente renonciation au bénéfice de la prescription ou du temps écoulé a été faite le _____ jour de _____ dont les détails sont mentionnés ci-après :

(Donnez tous les détails de la réclamation, y compris de son historique, de toute renonciation ou de toute action en justice y étant reliée).

6. (Cochez la catégorie qui s'applique et remplissez les parties requises).

☐ **A. Réclamation non garantie au montant de _____ \$**

(autre qu'une réclamation d'un client visée par l'article 262 de la Loi)

En ce qui concerne cette créance, je ne détiens aucun avoir du failli à titre de garantie et :

(Cochez ce qui s'applique.)

☐ pour le montant de _____ \$, je ne revendique aucun droit à un rang prioritaire.

☐ pour le montant de _____ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)d) de la Loi (complétez le paragraphe 6. E. ci-dessous.)

District de: Québec
No division: 02 - QUÉBEC
No cour: 200-11-030343-258
No dossier: 43-3268277

FORMULAIRE 31 --- Suite

Dans l'affaire de la faillite de
CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC
Personne morale légalement constituée et ayant son siège social au
105-809 route des Rivières, Lévis, QC G7A 2V2

- ☐ pour le montant de _____ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)d.01) de la Loi.
- ☐ pour le montant de _____ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)d.02) de la Loi.
- ☐ pour le montant de _____ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)d.1) de la Loi.
- ☐ pour le montant de _____ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)e) de la Loi.
- ☐ pour le montant de _____ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)f) de la Loi.
- ☐ pour le montant de _____ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)g) de la Loi.
- ☐ pour le montant de _____ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'alinéa 136(1)i) de la Loi.

(Indiquez sur une feuille annexée les renseignements à l'appui de la réclamation prioritaire).

- ☐ **B. Réclamation du locateur suite à la résiliation d'un bail, au montant de _____ \$**

J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 65.2(4) de la Loi, dont les détails sont mentionnés ci-après :
(Donnez tous les détails de la réclamation, y compris les calculs s'y rapportant.)

- ☐ **C. Réclamation garantie au montant de _____ \$**

En ce qui concerne la créance susmentionnée, je détiens des avoirs du failli à titre de garantie, dont la valeur estimative s'élève à _____ \$ et dont les détails sont mentionnés ci-après :
(Donnez des renseignements complets au sujet de la garantie, y compris la date à laquelle elle a été donnée et la valeur que vous lui attribuez, et annexez une copie des documents relatifs à la garantie).

Le syndic peut, en vertu du paragraphe 128(3) de la Loi, racheter une garantie sur paiement au créancier garanti de la créance ou de la valeur de la garantie telle qu'elle a été fixée par le créancier garanti dans la preuve de garantie.

- ☐ **D. Réclamation d'un agriculteur, d'un pêcheur ou d'un aquiculteur au montant de _____ \$**

J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.2(1) de la Loi pour la somme impayée de _____ \$
(Veuillez joindre une copie de l'acte de vente et des reçus de livraison).

- ☐ **E. Réclamation d'un salarié au montant de _____ \$**

- ☐ J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.3(8) de la Loi au montant de _____ \$

- ☐ J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.4(8) de la Loi au montant de _____ \$

- ☐ **F. Réclamation d'un régime de pension pour sommes qui n'ont pas été versées au montant de _____ \$**

- ☐ J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.5 de la Loi au montant de _____ \$

- ☐ J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.6 de la Loi au montant de _____ \$

- ☐ **G. Réclamation contre les administrateurs au montant de _____ \$**

(À remplir lorsque la proposition vise une transaction quant à une réclamation contre les administrateurs.)
J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 50(13) de la Loi, dont les détails sont mentionnés ci-après :
(Donnez tous les détails de la réclamation, y compris les calculs s'y rapportant.)

- ☐ **H. Réclamation d'un client d'un courtier en valeurs mobilières failli au montant de _____ \$**

J'ai une réclamation en tant que client en conformité avec l'article 262 de la Loi pour des capitaux nets, dont les détails sont mentionnés ci-après :
(Donnez tous les détails de la réclamation, y compris les calculs s'y rapportant.)

District de: Québec
No division: 02 - QUÉBEC
No cour: 200-11-030343-258
No dossier: 43-3268277

FORMULAIRE 31 --- Fin

Dans l'affaire de la faillite de
CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC
Personne morale légalement constituée et ayant son siège social au
105-809 route des Rivières, Lévis, QC G7A 2V2

7. Au meilleur de ma connaissance, je _____(suis/ne suis pas)(ou le créancier susnommé _____(est/n'est pas)) lié au failli selon l'article 4 de la Loi, et (j'ai/le créancier susnommé a/je n'ai pas/le créancier susnommé n'a pas) un lien de dépendance avec le failli.

8. Les montants suivants constituent les paiements que j'ai reçus du failli et les crédits que j'ai attribués à celui-ci et les opérations sous-évaluées selon l'article 2 de la Loi auxquelles j'ai contribué ou été partie intéressée au cours des trois mois (ou, si le créancier et le failli sont des << personnes liées >> au sens de l'article 4 de la Loi ou ont un lien de dépendance, au cours des douze mois) précédant immédiatement l'ouverture de la faillite, telle que définie à l'article 2 de la Loi.
(Donnez les détails des paiements, des crédits et des opérations sous-évaluées.)

9. (Applicable seulement dans le cas de la faillite d'une personne physique)

- ☐ Lorsque le syndic doit réexaminer la situation financière du failli pour déterminer si celui-ci est tenu de verser les paiements prévus à l'article 68 de la Loi, je demande que l'on m'avise, conformément au paragraphe 68(4) de la Loi, du nouveau montant que le failli est tenu de verser à l'actif de la faillite ou du fait que le failli n'a plus de revenu excédentaire.
- ☐ Je demande qu'une copie du rapport dûment rempli par le syndic quant à la demande de libération du failli, en conformité avec le paragraphe 170(1) de la Loi, me soit expédiée à l'adresse susmentionnée.

Avertissement : Le paragraphe 201(1) de la Loi prévoit l'imposition de peines sévères en cas de présentation de réclamations, de preuves, de déclarations ou d'états de compte qui sont faux.

Daté le _____ jour de _____, à _____.

Signature du créancier ou de son représentant

District de: Québec
No division: 02 - QUÉBEC
No cour: 200-11-030343-258
No dossier: 43-3268277

FORMULAIRE 36
Formulaire de procuration
(paragraphe 102(2) et alinéas 51(1)e) et 66.15(3)b
de la Loi)

Dans l'affaire de la faillite de
CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC
Personne morale légalement constituée et ayant son siège social au
105-809 route des Rivières, Lévis, QC G7A 2V2

Je, _____, de _____, créancier dans l'affaire susmentionnée,
nomme _____, de _____, mon
fondé de pouvoir à tous égards dans l'affaire susmentionnée, sauf la réception de dividendes, celui-ci
_____ (étant ou n'étant pas) habilité à nommer un autre fondé de pouvoir à sa place.

Daté le _____, à _____.

Témoin

Créancier (personne physique)

Créancier (personne morale)

Témoin

Par _____
Nom et titre du signataire autorisé

Retournez à :

MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC. - Syndic autorisé en insolvabilité

200-3075 chemin des Quatre-Bourgeois
Québec QC G1W 5C4
Télécopieur: (418) 681-1707
Courriel: reclamations-syndic.quebec@mallette.ca

District of: Quebec
Division No. 02 - QUÉBEC
Court No. 200-11-030343-258
Estate No. 43-3268277

FORM 31

Proof of Claim

(Sections 50.1, 81.5, 81.6, subsections 65.2(4), 81.2(1), 81.3(8), 81.4(8),
102(2), 124(2), 128(1), and paragraphs 51(1)(e) and 66.14(b) of the Act)

In the Matter of the Bankruptcy of
CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC
Legally constituted legal entity having its registered office at
105-809 Route des Rivières, Lévis, Québec G7A 2V2

The creditor's preference is to receive all notices and correspondence regarding this claim at the following address and/or facsimile number
and/or email address (a mailing address must be provided in all cases):

Address: _____
Facsimile: _____
Email: _____
Contact person name or position: _____
Telephone number for contact person: _____

In the matter of the bankruptcy of CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC of the of Lévis in the Province of Quebec and the
claim of _____, creditor.

I, _____ (name of creditor or representative of the creditor), of _____ (city and province), do
hereby certify:

1. That I am a creditor of the above named debtor (or that I am _____ (state position or title) of
_____, (name of creditor or representative of the creditor) and that I am authorized to represent and (if the creditor is a
corporation) that I have authority to bind the creditor of the above-named debtor).

2. That I have knowledge of all the circumstances connected with the claim referred to below.

3. That the debtor was, at the date of bankruptcy, namely the 6th day of January 2026, and still is, indebted to the creditor in the sum of
\$_____, as specified in the statement of account (or affidavit) attached and marked Schedule "A", after deducting any
counterclaims to which the debtor is entitled. Any debt payable in a currency other than Canadian currency was converted to Canadian currency
as of the date of bankruptcy.

(The attached statement of account or affidavit must specify the supporting documents or other evidence in support of the claim)

4. That, to the best of my knowledge, this debt has never been (or this debt has been or part of this debt has been) statute-barred as
determined under the relevant legislation.

5. That payment for this debt by the debtor to the creditor has been due (or has been in default) since the ____ day of _____
_____, and that the last payment, if any, on this debt by the debtor to the creditor was made on the ____ day of _____,
and/or that the last acknowledgement, if any, of liability for this debt by the debtor to the creditor was made on the ____ day of
_____, as follows:

(Give full particulars of the claim, including its history, any acknowledgement or legal action)

6. (Check and complete appropriate category)

☐ **A. Unsecured claim of \$_____**

(Other than as a customer contemplated by Section 262 of the Act)

That in respect of this debt, I do not hold any assets of the debtor as security and:

(Check appropriate description)

☐ Regarding the amount of \$_____, I do not claim a right to a priority.

☐ Regarding the amount of \$_____, I claim a right to a priority under paragraph
136(1)(d) of the Act (Complete paragraph 6E below.)

District of Quebec
Division No. 02 - QUÉBEC
Court No. 200-11-030343-258
Estate No. 43-3268277

FORM 31 --- Continued

In the Matter of the Bankruptcy of
CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC
Legally constituted legal entity having its registered office at
105-809 Route des Rivières, Lévis, Québec G7A 2V2

- ☐ Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under paragraph 136(1)(d.01) of the Act.
- ☐ Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under paragraph 136(1)(d.02) of the Act.
- ☐ Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under paragraph 136(1)(d.1) of the Act.
- ☐ Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under paragraph 136(1)(e) of the Act.
- ☐ Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under paragraph 136(1)(f) of the Act.
- ☐ Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under paragraph 136(1)(g) of the Act.
- ☐ Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under paragraph 136(1)(i) of the Act.

(Set out on an attached sheet details to support priority claim)

☐ **B. Claim of Lessor for disclaimer of a lease of \$ _____**

That I make a claim under subsection 65.2(4) of the Act, the particulars of which are as follows:
(Give full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based)

☐ **C. Secured claim of \$ _____**

That in respect of this debt, I hold assets of the debtor valued at \$ _____ as security, the particulars of which are as follows:
(Give full particulars of the security, including the date on which the security was given and the value at which you assess the security and attach a copy of the security documents.)

A trustee may, pursuant to subsection 128(3) of the Act, redeem a security on payment to the secured creditor of the debt or the value of the security as assessed, in the proof of security, by the secured creditor.

☐ **D. Claim by Farmer, Fisherman or Aquaculturist of \$ _____**

That I make a claim under subsection 81.2(1) of the Act for the unpaid amount of \$ _____
(Attach a copy of sales agreement and delivery receipts)

☐ **E. Claim by Wage Earner of \$ _____**

- ☐ That I make a claim under subsection 81.3(8) of the Act in the amount of \$ _____,
- ☐ That I make a claim under subsection 81.4(8) of the Act in the amount of \$ _____,

☐ **F. Claim by Pension Plan for unpaid amount of \$ _____**

- ☐ That I make a claim under subsection 81.5 of the Act in the amount of \$ _____,
- ☐ That I make a claim under subsection 81.6 of the Act in the amount of \$ _____,

☐ **G. Claim against Director of \$ _____**

(To be completed when a proposal provides for the compromise of claims against directors)
That I make a claim under subsection 50(13) of the Act, the particulars of which are as follows:
(Give full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based)

☐ **H. Claim of a Customer of a Bankrupt Securities Firm of \$ _____**

That I make a claim as a customer for net equity as contemplated by section 262 of the Act, the particulars of which are as follows:
(Give full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based)

District of Quebec
Division No. 02 - QUÉBEC
Court No. 200-11-030343-258
Estate No. 43-3268277

FORM 31 --- Concluded

In the Matter of the Bankruptcy of
CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC
Legally constituted legal entity having its registered office at
105-809 Route des Rivières, Lévis, Québec G7A 2V2

7. That, to the best of my knowledge, I am (or the above-named creditor is) (or am not or is not) related to the debtor within the meaning of section 4 of the Act, and have (or has) (or have not or has not) dealt with the debtor in a non-arm's-length manner.

8. That the following are the payments that I have received from the debtor, the credits that I have allowed to the debtor, and the transfers at undervalue within the meaning of section 2 of the Act that I have been privy to or a party to with the debtor within the three months (or, if the creditor and the debtor are related within the meaning of section 4 of the Act or were not dealing with each other at arm's length, within the 12 months) immediately before the date of the initial bankruptcy event within the meaning of section 2 of the Act:

(Provide details of payments, credits and transfers at undervalue)

9. (Applicable only in the case of the bankruptcy of an individual.)

☐ Whenever the trustee reviews the financial situation of a bankrupt to redetermine whether or not the bankrupt is required to make payments under section 68 of the Act, I request to be informed, pursuant to paragraph 68(4) of the Act, of the new fixed amount or of the fact that there is no longer surplus income.

☐ I request that a copy of the report filed by the trustee regarding the bankrupt's application for discharge pursuant to subsection 170(1) of the Act be sent to the above address.

Warning: Subsection 201(1) of the Act provides for the imposition of severe penalties in the event that a creditor or person claiming to be a creditor makes any false claim, proof, declaration or statement of account.

Dated at _____, this _____ day of _____.

Signature of creditor or representative

District of: Quebec
Division No. 02 - QUÉBEC
Court No. 200-11-030343-258
Estate No. 43-3268277

FORM 36

Proxy

(Subsection 102(2) and paragraphs 51(1)(e) and 66.15(3)(b) of the Act)

In the Matter of the Bankruptcy of
CLINIQUE DE RÉADAPTATION HIPPO-ACTION INC
Legally constituted legal entity having its registered office at
105-809 Route des Rivières, Lévis, Québec G7A 2V2

I, _____, of _____, a creditor in the above matter, hereby
appoint _____, of _____, to be
my proxyholder in the above matter, except as to the receipt of dividends, _____ (with or without)
power to appoint another proxyholder in his or her place.

Dated at _____, this _____ day of _____, _____.

Witness

Individual Creditor

Witness

Name of Corporate Creditor

Per _____
Name and Title of Signing Officer

Return To:

MALLETTE SYNDICS ET GESTIONNAIRES INC. - Licensed Insolvency Trustee

200-3075 chemin des Quatre-Bourgeois
Québec QC G1W 5C4
Fax: (418) 681-1707
E-mail: reclamations-syndic.quebec@mallette.ca