

## DEMANDE DE TENUE D'UNE AUDIENCE SPÉCIALE POUR LA MISE EN LIBERTÉ SOUS CAUTION

(Affaires très longues qui ne peuvent pas être traitées dans le cadre des audiences régulières de mise en liberté sous caution)

**\*\* Les procureurs de la Couronne et les avocats de la défense doivent remplir la présente section du formulaire.**

**\*\* Les procureurs de la Couronne et les avocats de la défense qui apprennent qu'une audience spéciale pour la mise en liberté sous caution n'aura pas lieu doivent en aviser le coordonnateur des procès et le Bureau du juge de paix principal régional dans les plus brefs délais.**

Emplacement du tribunal : \_\_\_\_\_ Dénonciation n° \_\_\_\_\_

Accusé(e) : R. c. \_\_\_\_\_ Accusation(s) : \_\_\_\_\_

Date de l'arrestation : \_\_\_\_\_ Prochaine date d'audience \_\_\_\_\_

Nom de l'avocat de la défense et courriel :	_____
---	-------

Nom du procureur de la Couronne et courriel :	_____
---	-------

Estimation du temps nécessaire pour l'audience en heures ou en partie de la journée (défense) :	_____
---	-------

Estimation du temps nécessaire en heures ou en partie de la journée (Couronne) :	_____
--	-------

L'audience se déroulera en  anglais  français Un interprète sera nécessaire Non  Oui  Langue: \_\_\_\_\_

Cochez si applicable :  Gladue / al. 493.2(a) (le prévenu est Autochtone)

Al. 493.2(b) (le prévenu appartient à une population vulnérable, surreprésentée ou désavantagée)

Une mesure d'adaptation pour un handicap sera nécessaire : Non  Oui  Veuillez décrire : \_\_\_\_\_

**Disponibilité** (préciser les dates où les avocats, les cautions proposées et les témoins sont disponibles)

Défense : \_\_\_\_\_

Couronne : \_\_\_\_\_

**\*\* À être rempli par le fonctionnaire judiciaire qui mène l'audience spéciale pour la mise en liberté sous caution :**

**Audience spéciale requise?**  Non  Oui Temps estimatif : \_\_\_\_\_

**Mode de comparution** PRÉVENU  En personne  Vidéo  Audio DÉFENSE  En personne  Vidéo  Audio

COURONNE  En personne  Vidéo  Audio TÉMOIN/CAUTION  En personne  Vidéo  Audio

**Commentaires** \_\_\_\_\_

Vous trouverez des détails supplémentaires sur l'audience dans le document « Rapport sur l'audience spéciale pour la mise en liberté sous caution », ci-joint.

\_\_\_\_\_  
Nom et signature du fonctionnaire judiciaire

\_\_\_\_\_  
Date

**\*\* À être rempli par le coordonnateur des procès / To be completed by the trial coordinator**

<b>DATE(S) SCHEDULED BY TRIAL COORDINATOR:</b>	
Courtroom # _____	on _____
<b>Continuation dates if necessary:</b>	
Courtroom # _____	on _____
Courtroom # _____	on _____
<b>Comments</b> _____	
_____ Trial Coordinator, Ontario Court of Justice	
_____ Date	