|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Engagement concernant les transcriptions | | | | | | | | | | | | | | |
| Formule 15, *Règles de procédure de la Cour d’appel en matière criminelle*,Cour d’appel de l’Ontario | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | C | | |
| No de dossier du tribunal (s’il est connu) | | |
|  | M | | |
| No de motion (s’il est connu/applicable) | | |
| **COUR D’APPEL DE L’ONTARIO** | | | | | | | | | | | | | | |
| ENTRE : | | | | | | | | | | | | | | |
| **SA MAJESTÉ LE ROI** | | | | | | | | | | | | | | |
| (Appelant(e)/Intimé(e)/Requérant(e)/Auteur(e) de la motion/Partie intimée) | | | | | | | | | | | | | | |
| **- et-** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (nom) | | | | | | | | | | | | | | |
| (Appelant(e)/Intimé(e)/Requérant(e)/Auteur(e) de la motion/Partie intimée) | | | | | | | | | | | | | | |
| ENGAGEMENT CONCERNANT LES TRANSCRIPTIONS | | | | | | | | | | | | | | |
| Je, soussigné(e), | |  | | | | | | | | , avocat(e) de l’appelant(e)/du/de la | | | | |
|  | | | (nom de l’appelant(e)/du/de la requérant(e)/de  l’auteur(e) de la motion ou de son avocat(e)) | | | | | | |  | | | | |
| requérant(e)/de l’auteur(e) de la motion (le cas échéant), atteste que l’appel est interjeté à l’encontre d’une ordonnance d’un juge de la Cour supérieure de justice qui ne siège pas à titre de juge du procès, qu’aucune transcription n’est nécessaire autre que celle déposée auprès de la Cour supérieure de justice et que la transcription sera incluse dans le cahier d’appel conformément à l’alinéa 39 (1) k). | | | | | | | | | | | | | | |
| **FAIT** à |  | | | | | | , |  | | | | | , le |  |
|  | (ville ou municipalité, etc.) | | | | | |  | (province) | | | | |  |  |
|  | | | | 20 |  | . | | | | | | | | |
| (mois) | | | |  |  |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | Signature de l’appelant(e)/du/de la requérant(e)/de l’auteur(e) de la motion ou de l’avocat(e) | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | Nom et coordonnées | | | | | |
| À : Greffier | | | | | | | | | | | | | | |
| ET À : *(Noms et coordonnées de toutes les autres parties/des avocats de celles-ci)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |