|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Avis d’opposition au mode d’audience proposé | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formule 6, *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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AVIS D’OPPOSITION AU MODE D’AUDIENCE PROPOSÉ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Je, soussigné(e), | | | |  | | | | | | | | | | | | | , suis | | |  | | | | | |
|  |  | | | | (nom) | | | | | | | | | | | | |  | | | (type de partie) | | | | | |
|  | ou l’avocat(e) du/de | | | | | | |  | | | | | | | | | dans l’instance susmentionnée. | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | (type de partie) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 2. |  | | | | | | | | | | a proposé le mode d’audience suivant pour | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (nom de la partie) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | : |
|  | (indiquer le type d’audience) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | en personne | | |  | | | par vidéoconférence | | | | |  | | par audioconférence | | | | | |  | | par écrit | | |
| 3. | Je m’oppose au mode d’audience proposé pour les motifs suivants : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **(Joignez une feuille séparée au besoin.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Je propose plutôt le mode d’audience suivant : (*choisir l’une des options suivantes*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | en personne | | |  | | | par vidéoconférence | | | | |  | | par audioconférence | | | | | |  | | par écrit | | |
| **FAIT** à | |  | | | | | | | | | | , |  | | | | | | | | | | , le | |  | |
|  | | (ville ou municipalité, etc.) | | | | | | | | | |  | (province) | | | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | | 20 | | |  | | | . | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (mois) | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | Signature de la partie qui s’oppose ou de son avocat(e) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | Nom et coordonnées | | | | | | | | | | | |
| À : Greffier | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ET À : *(Noms et coordonnées de toutes les autres parties ou de leurs avocats)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |