

# ENCART DOSSIER ADULTE – ENGAGEMENT DE NE PAS TROUBLER L'ORDRE PUBLIC

DÉFENDEUR : \_\_\_\_\_ N° DE DOSSIER : \_\_\_\_\_

DURÉE DE L'ENGAGEMENT : \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> ENGAGEMENT SELON L'ART. 810 <input type="checkbox"/> MONTANT DE L'ENGAGEMENT : _____ <input type="checkbox"/> DÉPÔT EN ESPÈCES <input type="checkbox"/> PROMESSE	<input type="checkbox"/> ENGAGEMENT EN COMMON LAW ACCUSATIONS : <input type="checkbox"/> SUSPENDUES <input type="checkbox"/> RETIRÉES <input type="checkbox"/> MONTANT DE L'ENGAGEMENT : _____ <input type="checkbox"/> DÉPÔT EN ESPÈCES <input type="checkbox"/> AUCUN DÉPÔT
---	--

___	PBK	Vous ne devez pas troubler l'ordre public et vous devez avoir une bonne conduite.
-----	-----	---

___	PBR Présentation	Vous devez vous présenter <input type="checkbox"/> au surveillant de liberté sous caution <input type="checkbox"/> _____ à _____ <input type="checkbox"/> le _____ <input type="checkbox"/> dans les deux jours ouvrables <input type="checkbox"/> dans les _____ jours ouvrables <input type="checkbox"/> dès votre mise en liberté et par la suite, au moment et de la façon que dicte le surveillant de liberté sous caution.
-----	---------------------	--

___	PBNC Interdiction de communiquer	Vous ne devez pas communiquer, directement ou indirectement, avec _____, _____, <input type="checkbox"/> sauf si vous respectez les conditions suivantes : <input type="checkbox"/> sauf avec l'autorisation écrite préalable de votre surveillant de liberté sous caution. <input type="checkbox"/> en consultation avec les services aux victimes <input type="checkbox"/> et les Services à l'enfance et à la famille. <input type="checkbox"/> sauf pour fréquenter l'école ou participer à des activités scolaires. <input type="checkbox"/> sauf conformément à une ordonnance d'un tribunal compétent qui est au courant des modalités de la présente ordonnance.
-----	-------------------------------------	--

___	PBNA Interdiction de fréquenter certains lieux	Vous devez demeurer à une distance de _____ mètres de <input type="checkbox"/> tout lieu connu de résidence, <input type="checkbox"/> d'emploi <input type="checkbox"/> ou d'enseignement de _____ <input type="checkbox"/> sauf à une occasion, en compagnie d'un agent de police, pour aller chercher vos effets personnels <input type="checkbox"/> sauf avec l'autorisation écrite préalable de votre surveillant de liberté sous caution <input type="checkbox"/> en consultation avec les services aux victimes <input type="checkbox"/> et les Services à l'enfance et à la famille <input type="checkbox"/> sauf conformément à une ordonnance d'un tribunal compétent qui est au courant des modalités de la présente ordonnance.
-----	---	---

___	PBW Armes	Vous devez vous abstenir de posséder une arme à feu, une arbalète, une arme prohibée, une arme à autorisation restreinte, un dispositif prohibé, des munitions, des munitions prohibées ou des substances explosives <input type="checkbox"/> et vous devez remettre ceux qui sont en votre possession, ainsi que les autorisations, permis et certificats d'enregistrement ou tout autre document vous permettant d'acquérir ou de posséder ces objets à _____ au _____ <input type="checkbox"/> sauf si vous respectez les conditions suivantes : <input type="checkbox"/> sauf pour les besoins de votre emploi <input type="checkbox"/> sauf avec l'autorisation écrite préalable de votre surveillant de liberté sous caution <input type="checkbox"/> sauf pour chasser <input type="checkbox"/> sauf lorsque vous êtes en compagnie immédiate de _____.
-----	--------------	--

___	PBP Programmes	Vous devez assister et participer activement au _____ ( <i>nom du programme en cause</i> ) <input type="checkbox"/> entre les dates suivantes : _____ et _____ <input type="checkbox"/> et achever le programme à la satisfaction de votre surveillant de liberté sous caution. <input type="checkbox"/> Fournir les consentements à la communication de renseignements à votre surveillant de liberté sous caution concernant votre participation.
-----	-------------------	--

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FAIT LE \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_, DEVANT LE JUGE/JUGE DE PAIX \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
GREFFIER DU TRIBUNAL