

Date : _____

DEMANDE D'ÉCOUTE D'UN ENREGISTREMENT D'INSTANCE

Raison de la demande : _____

Intitulé de l'instance : _____

Numéro(s) de dossier : _____

Interdiction(s) de publication : _____

Date de l'instance (UNE SEULE DATE PAR DEMANDE) : _____

Instance judiciaire : ☐ en matière civile ☐ en matière criminelle

Tribunal : ☐ Cour suprême ☐ Cour territoriale ☐ Cour des petites créances
☐ Cour d'appel ☐ Tribunal pour adolescents

Nom du(de la) juge ou juge de paix :

☐ Monsieur le juge en chef ☐ Madame la juge en chef ☐ Juge suppléant(e)

☐ Monsieur le juge ☐ Madame la juge ☐ Juge de paix

Type d'enregistrement : ☐ Intégral ☐ Extrait **Préciser :** _____
(Motifs, témoignage, observations, autre, etc.)

Partie : ☐ Oui ☐ Non **Auteur de la demande (nom) :** _____

Adresse de courriel : _____ Numéro de téléphone : _____

À usage interne seulement

S'ASSURER QUE L'AUTEUR DE LA DEMANDE RESPECTE LES LIGNES DIRECTRICES DE LA COUR EN MATIÈRE D'ACCÈS

Numéro de salle d'audience : ☐ Salle n° 1 ☐ Salle n° 2 ☐ Salle n° 3
☐ Salle n° 4 ☐ Salle n° 5 ☐ Salle de la Cour suprême
☐ Circuit judiciaire : _____ ☐ Salle de la Cour territoriale
(nom de la localité)

Heures de l'enregistrement : De : _____ À : _____

☐ Demande approuvée ☐ Demande rejetée

Signature du juge

Date

Date et heure de l'écoute : _____

Demandeur informé par le greffier : _____ Date : _____
(par téléphone, par courriel, en personne, etc.)