|  |
| --- |
| Date:  |
|  |
| **DEMANDE D’ÉCOUTE D’UN ENREGISTREMENT D’INSTANCE**  |
|  |  |  |
| **Intitulé :** |       |
|  |
| **Numéro(s) de dossier :** |       |
|  |
| **Date(s) de l’instance :** |       |
|  |
| **Instance :** | [ ]  civile | [ ]  criminelle |
|  |  |  |  |
| **Juridiction :** | [ ]  Cour suprême | [ ]  Cour territoriale | [ ]  Cour des petites créances |
|  |
|  | [ ]  Cour d’appel | [ ]  Justice pénale pour les adolescents |
|  |  |  |
| **Interdiction de publication :** | [ ]  non | [ ]  oui - détails |
|  |
| **S’ASSURER QUE L’AUTEUR D’UNE DEMANDE DE PROCÉDURE EST EN CONFORMITÉ AVEC LES LIGNES DIRECTRICES DE LA COUR CONCERNANT L’ACCÈS** |
| **Nom du juge ou du juge de paix :** |
| [ ]  Monsieur le juge Veale | [ ]  Monsieur le juge Gower | [ ]  Juge suppléant |
| [ ]  Monsieur le juge Chisholm | [ ]  Monsieur le juge Cozens | [ ]  Madame la juge Ruddy |
| [ ]  Juge suppléant |       | [ ]  Juge de paix |       |
|  |  |  |  |
| **Numéro de salle d’audience :** | [ ]  Salle no 1 | [ ]  Salle no  2 | [ ]  Salle no 3 |
|  | [ ]  Salle no 4 | [ ]  Salle no 5 |  |
|  | [ ]  circuit judiciaire: |       |
|  |
| **Partie :** | [ ]  Oui | [ ]  Non |  |
|  |
| **Genre d’enregistrement :** | [ ]  Extrait | [ ]  Enregistrement intégral |
|  |  |  |  |
| **Auteur de la demande :** |  |  |  |
|       |
| Nom, adresse et numéro de téléphone      |
| Adresse courriel |
| À usage interne seulement  |
|  |
| [ ]  Demande approuvée | [ ]  Demande rejetée |
|  |  |       |
| Signature du juge |  | Date |
|  |
| Date et heure de l’écoute: |       |
|  |
|  |  |       |
| Demandeur informé par le greffier |  | Date |