|  |
| --- |
| 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)* |
|       |