|  |
| --- |
| Avis d’appel – appel interjeté par un détenu ou avis d’appel et de requête en autorisation d’appel combiné – appel interjeté par un détenu |
| Formule 20, *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** |
| **REMARQUE À L’INTENTION DE L’APPELANT(E) :** |
| VOUS DEVEZ REMETTRE LE PRÉSENT AVIS AU/À LA PRINCIPAL(E) RESPONSABLE DE VOTRE ÉTABLISSEMENT DANS LES 30 JOURS DE LA DATE DE VOTRE CONDAMNATION. SI LE PRÉSENT AVIS EST REMIS APRÈS CE DÉLAI, VOUS DEVEZ DEMANDER UNE PROROGATION DE DÉLAI EN REMPLISSANT LA DERNIÈRE SECTION DE LA PRÉSENTE FORMULE. VEUILLEZ VOUS ASSURER QUE TOUTES LES PARTIES DU PRÉSENT AVIS SONT REMPLIES. |
| **REMARQUE À L’INTENTION DU/DE LA PRINCIPAL(E) RESPONSABLE DE L’ÉTABLISSEMENT DANS LEQUEL L’APPELANT(E) EST SOUS GARDE :** |
| VEUILLEZ REMPLIR LE TABLEAU SUIVANT : |
|  |
| Avis d’appel reçu de l’appelant(e) le (*date*) : |       |
| Nom de l’établissement dans lequel l’appelant(e) est sous garde : |       |
| Nom du/de la principal(e) responsable de cet établissement : |       |
| Signature du/de la principal(e) responsable de cet établissement : |  |
| **VEUILLEZ ENVOYER TOUTES LES PAGES DE LA FORMULE À :** | Cour d’appel de l’OntarioOsgoode Hall, 130, rue Queen OuestToronto (Ontario) M5H 2N5Courriel : coa.e-file@ontario.caTélécopieur : 416 327-5032 |
| À : GREFFIER |
| Appelant(e) : |       |  |
|  | (nom de la personne qui interjette appel) |  |
| Date de naissance : |       |  |
|  |
| Renseignements sur l’appel |
| 1. | Le |       | à |       | , |
|  |  | (date) |  | (lieu) |  |
|  | j’ai été déclaré(e) coupable de l’infraction/des infractions suivante(s) : |
|  |       |
| 2. | L’instance a eu lieu devant (cocher une case) : |
|  | [ ]  | un juge à la Cour de justice de l’Ontario |
|  | [ ]  | un juge seul à la Cour supérieure de justice |
|  | [ ]  | un juge et un jury à la Cour supérieure de justice |
| 3. | Nom du juge : |       |  |
| 4. | Nom de l’avocat(e) qui m’a représenté(e) : |       |
|  |  | (si vous n’étiez pas représenté(e), écrivez « non représenté(e) » sur la ligne ci-dessus) |
| 5. | J’ai plaidé (cocher une case) : | [ ]  coupable | [ ]  non coupable |
| 6. | Le |       | , j’ai été condamné(e) à : |
|  |  | (date) |  |
|  |       |
| 7. | Cochez la case qui s’applique : |
|  | [ ]  | Il s’agit de la première fois que j’interjette appel de ma déclaration de culpabilité ou de ma peine. |
|  | [ ]  | J’ai déjà interjeté appel de ma déclaration de culpabilité ou de ma peine au tribunal qui a entendu l’appel de la déclaration de culpabilité par procédure sommaire, et le présent appel est interjeté à l’encontre de la décision du tribunal qui a entendu l’appel de la déclaration de culpabilité par procédure sommaire. |
|  |  | * Date de la décision du tribunal qui a entendu l’appel de la déclaration de culpabilité
 |
|  |  | par procédure sommaire : |       |  |
|  |  | * Lieu de la décision du tribunal qui a entendu l’appel de la déclaration de culpabilité
 |
|  |  | par procédure sommaire : |       |
|  |  | * Nom de l’avocat(e) qui m’a représenté(e) devant le tribunal qui a entendu l’appel de la
 |
|  |  | déclaration de culpabilité par procédure sommaire : |
|  |  |  |       |  |
|  |  |  | (si vous n’étiez pas représenté(e), écrivez « non représenté(e) » sur la ligne ci-dessus) |  |
| 8. | Je suis sous garde dans l’établissement suivant : |       | . |
| 9. | Sachez que je veux interjeter appel, à la Cour d’appel (cocher la case qui s’applique) : |
|  | [ ]  | de la déclaration de culpabilité seulement; |
|  | [ ]  | de la peine seulement; |
|  | [ ]  | de la déclaration de culpabilité et de la peine; |
|  | [ ]  | d’une décision rendue par un tribunal qui a entendu l’appel de la déclaration de culpabilité par procédure sommaire. |
|  | Si j’interjette appel de la peine ou de la décision rendue par un tribunal qui a entendu l’appel de la déclaration de culpabilité par procédure sommaire, je demande aussi l’autorisation d’interjeter appel à la Cour d’appel. |
| 10. | J’interjette appel et, le cas échéant, je demande l’autorisation d’interjeter appel pour les motifs suivants (continuer au verso ou ajouter des feuilles supplémentaires au besoin) : |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 11. | J’ai l’intention (cocher la case qui s’applique) : |
|  | [ ]  | de demander l’assistance d’un(e) avocat(e) par l’intermédiaire d’Aide juridique Ontario |
|  | [ ]  | d’embaucher mon/ma propre avocat(e) |
|  | [ ]  | de me représenter moi-même et de plaider l’appel en personne |
|  | [ ]  | de me représenter moi-même et de plaider l’appel par vidéoconférence |
|  | [ ]  | de me représenter moi-même et de plaider l’appel par audioconférence |
|  | [ ]  | de me représenter moi-même et de plaider l’appel par écrit |
| 12. | Si la tenue d’un nouveau procès est ordonnée et que j’ai droit à un procès devant un juge et un jury (cocher la case qui s’applique) : |
|  |  | [ ]  | Je veux un procès devant un juge et un jury. |
|  |  | [ ]  | Je veux un procès devant un juge seul et non devant un juge et un jury. |
| 13. | Le délai pour remettre le présent avis d’appel est de 30 jours à compter de la date à laquelle la peine a été imposée. Cochez la case qui s’applique : |
|  |  | [ ]  | Je remets le présent avis d’appel dans le délai imparti. |
|  |  | [ ]  | Je ne remets pas le présent avis d’appel dans le délai imparti et je demande une prorogation de délai. J’ai besoin d’une prorogation de délai pour les motifs suivants : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **(REMARQUE : Pour expliquer pourquoi vous demandez une prorogation de délai, vous pourriez fournir des renseignements au sujet de ce qui suit : (i) le moment où vous avez appris pour la première fois que vous pouviez interjeter appel; (ii) le moment où vous avez décidé pour la première fois que vous vouliez interjeter appel; (iii) le moment où vous avez reçu la formule d’avis d’appel pour la première fois; (iv) si vous avez aussi demandé de l’aide juridique et, dans l’affirmative, à quel moment; (v) si vous avez consulté un avocat au sujet d’un appel et, dans l’affirmative, à quel moment (n’écrivez rien au sujet de ce dont vous avez discuté); et (vi) si vous avez dit à un agent de probation ou de libération conditionnelle ou à une autre personne semblable que vous aviez l’intention d’interjeter appel et, dans l’affirmative, à qui et à quel moment.)** |
|  |  |
|  | Signature de l’appelant(e) |
|  |       |
|  | Date |
|  |
| **Autres renseignements** |
| 1. | Numéro de téléphone sans frais du Programme d’assistance juridique pour appels interjetés par des détenus : 1-855-678-3528 |
| 2. | Numéro de téléphone sans frais d’Aide juridique Ontario : 1-800-668-8258 |