

Innocence Canada

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXAMEN D'UNE CAUSE

INNOCENCE CANADA Pour usage interne seulement – Veuillez écrire lisiblement

Date de réception de la demande (aaaa/mm/jj) _____

INSTRUCTIONS

Veuillez fournir le plus de renseignements possible dans le présent formulaire.

Quiconque peut remplir le présent formulaire, mais seule la personne qui présente la demande (c.-à-d. la personne condamnée) peut signer l'*Autorisation* ainsi que la *Renonciation et décharge* ci-jointes.

N.B. : Le dépôt du présent formulaire et de la *Renonciation et décharge* n'engage aucunement INNOCENCE CANADA (anciennement l'Association pour la défense des personnes injustement condamnées, ou AIDWYC) à examiner votre cause ni à vous représenter en justice.

Veuillez également noter que, si INNOCENCE CANADA décide de procéder à l'examen de votre cause, on vous demandera de signer une entente avec INNOCENCE CANADA, après avoir obtenu un avis juridique indépendant, stipulant que, si vous obtenez un dédommagement pour condamnation injustifiée, INNOCENCE CANADA pourrait demander une rémunération représentant jusqu'à 10 % des dommages-intérêts adjugés.

PARTIE 1 : Renseignements sur la personne condamnée

Nom complet : _____

Date de naissance (JJ/MM/AA) : _____

Sexe (encercler) : *MASCULIN* *FÉMININ* *AUTRE IDENTITÉ:*

PARTIE 1A : Situation actuelle de la personne condamnée

La personne est-elle détenue dans un établissement correctionnel? *OUI* *NON*

La personne a-t-elle présenté une demande à un autre projet innocence? *OUI* *NON*

Si OUI (la personne est détenue dans un établissement correctionnel) :

La personne condamnée est-elle détenue en lien avec la condamnation faisant l'objet de la présente demande à Innocence Canada? Encercler votre choix.

La personne est détenue en lien avec la condamnation faisant l'objet de la présente demande

La personne est détenue pour une condamnation qui n'est pas liée à la présente demande

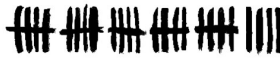
Nom de l'établissement : _____

Date d'admissibilité à la libération conditionnelle : _____ (JJ/MM/AA)

Numéro d'identification de la personne détenue : _____

Nom de l'agent de libération conditionnelle (ALC) : _____

Numéro de téléphone de l'ALC : _____



Si NON (la personne condamnée n’est pas détenue dans un établissement correctionnel) :

La personne a été détenue pendant combien de temps avant d’être libérée? _____

Adresse actuelle / numéro de téléphone : _____

PARTIE 1B : Renseignements au sujet de la personne qui remplit le présent formulaire.

Veillez remplir cette section seulement si vous n’êtes pas la personne condamnée.

Nom : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Votre lien avec la personne condamnée : _____

PARTIE 2 : NOUVEAUX ÉLÉMENTS DE PREUVE

Les nouveaux éléments de preuve sont des éléments qui n’étaient pas disponibles au moment du procès, et qui appuient l’innocence ou soulèvent des doutes importants quant à la culpabilité de la personne condamnée. Veuillez décrire tout nouvel élément de preuve et fournir les coordonnées des personnes à contacter à ce sujet.

P. ex. :

- Nouveaux témoins ou experts qui pourraient présenter des preuves en votre défense.
- Nouvelles preuves disponibles grâce à de nouvelles techniques ou avancées scientifiques (p. ex. : ADN, preuve remettant en question le syndrome du bébé secoué, etc.).
- Preuves pertinentes que la poursuite n’a pas divulguées avant ou pendant le procès.
- Nouvelles preuves appuyant une autre théorie (p. ex. qu’une autre personne a commis le crime).
- Nouvelles études en sciences sociales.

PARTIE 4 : Renseignements au sujet de votre condamnation

Type de condamnation (sélectionner) :

- Meurtre au premier degré
- Meurtre au deuxième degré
- Homicide involontaire coupable
- Autre infraction grave : _____

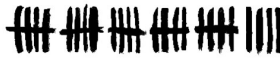
Date de l'infraction présumée (JJ/MM/AA) :		
Endroit de l'infraction présumée :	Ville :	Province / Territoire :
Date de l'arrestation (JJ/MM/AA) :		

Autre(s) personne(s) accusée(s) en lien avec la même infraction présumée :		
Nom	Coupable ou non-coupable?	Si coupable, type de condamnation

PARTIE 4A : Historique de la procédure judiciaire

Quelles démarches ont déjà été entreprises par la personne condamnée? Cochez tout ce qui s'applique.

- Plaidoyer de culpabilité
- Procès
- Appel à la Cour d'appel (cocher tout ce qui s'applique)
 - Appel contre la peine
 - Appel d'une déclaration de culpabilité
- Appel à la Cour suprême du Canada (cocher une seule option ci-dessous)
 - Autorisation d'appel non requise
 - Autorisation d'appel refusée
 - Autorisation d'appel accordée et appel entendu
 - Autorisation d'appel accordée et appel non présenté
- Demande de révision auprès du ministre en vertu de l'article 696.1 du *Code criminel*
Nouveaux éléments de preuve invoqués dans la demande : _____



PARTIE 4B : Documents en votre possession

Avez-vous en votre possession des documents liés à votre affaire? Veuillez cocher tout ce qui s'applique, mais n'envoyez aucun document pour l'instant.

- Transcription du procès
- Documents de police / déclarations
- Divulgence de la Couronne
- Avis juridiques d'avocats de la défense
- Rapport(s) de témoins experts
- Dossier(s) d'appel et documents relatifs à (aux) appel(s)
- Autre : _____

PARTIE 5 : Renseignements au sujet du plaidoyer de culpabilité (s'il y a lieu)

N. B. Il est préférable que la personne condamnée remplisse elle-même cette section.

Il arrive parfois que des personnes innocentes plaident coupable. Si cela est votre cas, pourquoi avez-vous plaidé coupable? Et pourquoi affirmez-vous votre innocence aujourd'hui?

PARTIE 6 : Renseignements sur le procès

Endroit du procès (ville) :	
Type de procès :	<input type="checkbox"/> Juge seul <input type="checkbox"/> Juge et jury
Dates du procès (JJ/MM/AA) :	
La personne condamnée a-t-elle témoigné au procès?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Est-ce que d'autres témoins ont témoigné pour la défense?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Est-ce que des experts ont témoigné pour la défense?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Date de la condamnation (JJ/MM/AA) :	
Date du prononcé de la sentence (JJ/MM/AA) :	
Sentence :	
Nom de l'avocat(e) lors du procès :	
Numéro de téléphone de l'avocat(e) :	
Adresse de l'avocat(e) :	

Décrivez brièvement la preuve présentée par la poursuite au procès. Joignez des pages supplémentaires au besoin. P. ex. : vidéos, écoute électronique, ADN, analyse de traces de sang, identification par témoins oculaires, etc.

Décrivez brièvement la défense présentée lors du procès (p. ex. : témoignages, alibi, documents, etc.)

PARTIE 7 : Avocat(s) lors de l'appel

<i>Coordonnées</i>	<i>Cour d'appel</i>	<i>Cour suprême du Canada</i>
Nom de l'avocat(e) lors de l'appel :		
Numéro de téléphone de l'avocat(e) :		
Adresse de l'avocat(e) :		

PARTIE 8 : Information au sujet d'une demande de révision auprès du ministre en vertu de l'article 696.1 du Code criminel

Souvent, les personnes qui présentent une demande à Innocence Canada ignorent si une demande a déjà été présentée en leur nom en vertu de l'article 696.1 du *Code criminel*, c'est-à-dire une « demande de révision auprès du ministre ». Il s'agit d'un « recours extraordinaire » allant au-delà des voies d'appel usuelles. Dans une demande de révision, on demande au ministre de la Justice d'examiner une affaire au motif qu'une erreur judiciaire aurait été commise dans l'affaire.

Une telle demande doit reposer sur de nouveaux éléments de preuve importants (p. ex. de nouvelles informations ou des éléments de preuve qui n'ont pas été examinés auparavant par les tribunaux, qui n'étaient pas disponibles au moment du procès, et qui appuient l'innocence ou soulèvent des doutes importants quant à la culpabilité de la personne condamnée).

Une demande en vertu de l'article 696.1 du <i>Code criminel</i> a-t-elle été présentée?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, quand?		
Si oui, quel a été le résultat?		
La demande a-t-elle été présentée avec l'aide d'un avocat?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Nom de l'avocat(e) :		
Numéro de téléphone de l'avocat(e) :		
Adresse de l'avocat(e) :		

PARTIE 9 : Circonstances particulières de la personne condamnée – FACULTATIF

INNOCENCE CANADA reconnaît que chaque affaire est différente et que chaque personne qui soumet une demande est unique. Afin que nous puissions mieux comprendre vos circonstances individuelles ainsi que les circonstances entourant votre affaire, nous vous invitons à remplir cette section. **Cependant, cette section est facultative.**

Avez-vous déjà reçu un diagnostic de trouble de santé mentale? Encercler : *OUI* *NON*

Si OUI : Quel était le diagnostic? _____

Quand a-t-il été rendu? _____

Quand avez-vous commencé à éprouver des symptômes? Encercler une seule réponse.

Avant l'infraction présumée

Après l'infraction présumée

Recevez-vous des traitements ou prenez-vous des médicaments? Veuillez décrire.

Quels sont les symptômes que vous avez éprouvés dans le passé, et affichez-vous toujours de ces symptômes? _____

Veillez cocher les caractéristiques auxquelles vous vous identifiez :

Personne autochtone

Membre d'une Première Nation, Indien(ne) inscrit(e), Indien(ne) non-inscrit(e)

Inuit(e)

Métis

Personne racisée / membre d'une minorité visible / origine ethnique

Arabe

Noir (p. ex. Afro-Canadien, Africain, Afro-Caribéen)

Chinois

Asiatique de l'Est (p. ex. Japonais, Coréen)

Hispanique / Latino

Sud-Asiatique (p. ex. Indo-Canadien, sous-continent indien)

Asiatique du Sud-Est (p. ex. Vietnamien, Cambodgien, Thaïlandais, Filipino)

Asiatique de l'Ouest (p. ex. Iranien, Afghan)

Blanc

Je ne m'identifie avec aucune de ces caractéristiques ou je préfère ne pas répondre.



Innocence Canada

AUTORISATION

Afin qu'INNOCENCE CANADA puisse traiter la présente Demande d'examen de la cause, il se peut que nous devions parler avec les avocats qui ont représenté la personne condamnée lors du procès ou de l'appel, les représentants des services de police qui ont enquêté sur l'affaire, les représentants des tribunaux qui ont des documents relatifs à l'affaire, les représentants du bureau du procureur de la Couronne qui ont mené la poursuite dans l'affaire et les représentants d'autres organisations et institutions qui ont participé à l'enquête, à la poursuite et à la défense dans l'affaire. Il est également possible qu'INNOCENCE CANADA doive examiner les documents qui sont en la possession des parties susmentionnées. INNOCENCE CANADA ne peut le faire sans l'autorisation de la personne condamnée. La présente autorisation, une fois remplie par la personne condamnée et renvoyée à INNOCENCE CANADA, permettra à INNOCENCE CANADA de discuter de l'affaire avec les parties susmentionnées et de leur demander de lui transmettre les documents pertinents en leur possession aux fins d'examen.

L'*Autorisation* ci-dessous doit être remplie et signée par la personne condamnée ainsi qu'un témoin à la signature. N'importe qui peut être témoin à la signature. Même si INNOCENCE CANADA débutera le traitement du *Formulaire de demande* dès sa réception, l'examen de la cause ne peut débuter si INNOCENCE CANADA n'a pas reçu une *Autorisation* dûment remplie.

INNOCENCE CANADA recommande à toute personne condamnée d'obtenir un avis juridique indépendant avant de signer la présente *Autorisation* ainsi que le formulaire de *Renonciation et de décharge de responsabilité* ci-dessous.

Je, soussigné(e), _____, autorise Innocence Canada (« INNOCENCE CANADA »)
Indiquer le nom complet à procéder à un examen de ma condamnation pour _____
_____.

Afin qu'INNOCENCE CANADA puisse examiner ma cause, j'autorise toute personne ou tout organisme ayant travaillé sur mon affaire dans le passé, ce qui comprend, sans toutefois s'y limiter, mes avocats et les projets innocence (ci-après collectivement désignés par le terme « mes agents »), ainsi que les représentants du bureau du procureur de la Couronne, les services de police qui ont enquêté sur l'affaire, les tribunaux et autres organisations et institutions qui ont participé à l'enquête, à la poursuite et à la défense dans mon affaire (ci-après désignées collectivement sous le terme « autres parties ») à transmettre tout document relatif à mon affaire à INNOCENCE CANADA, sur demande d'INNOCENCE CANADA, et de répondre à toute question posée par INNOCENCE CANADA et ses représentants (ci-après désignés collectivement sous le terme « INNOCENCE CANADA ») au sujet de mon affaire.

J'autorise et je m'attends à ce que mes agents et les autres parties fournissent des réponses complètes et honnêtes à INNOCENCE CANADA. Dans la poursuite de cet objectif, je renonce à tout privilège client-avocat et confidentialité avec tous mes agents et toutes les autres parties, et je permets à mes agents et aux autres parties de divulguer complètement toute information relative à mon affaire à INNOCENCE CANADA. J'autorise INNOCENCE CANADA à utiliser ladite information lors de l'examen de mon affaire si nécessaire.

Je suis conscient(e) qu'il se peut qu'INNOCENCE CANADA découvre de l'information ou de nouveaux éléments de preuve qui jusqu'à présent n'ont été ni connus, ni rapportés, ni divulgués. Je comprends que lesdites informations et/ou preuves puissent appuyer ma culpabilité tout comme mon innocence. Dans l'éventualité qu'un autre Projet Innocence ou organisme avec mission semblable (ci-après appelés « organismes collaborateurs ») prenne en charge ma cause ou prenne part à l'examen de ma cause d'une quelconque manière, j'autorise INNOCENCE CANADA à leur faire parvenir l'information et les éléments de preuve relatifs à ma cause. Je suis conscient(e) que j'autorise INNOCENCE CANADA à communiquer l'information ou les éléments de preuve recueillis à des organismes collaborateurs et que lesdites informations et/ou preuves pourraient appuyer ma culpabilité et ultimement nuire à ma revendication d'innocence.

Témoin : Signature

Personne condamnée : Signature

Témoin : Nom (lettres moulées)

Personne condamnée : Nom (lettres moulées)

Date : Jour/Mois/Année

Date : Jour/Mois/Année

