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. Veuillez remplir cette section seulement si <u>vous n'êtes pas la personne condamnée</u>.

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 3 : LES CIRCONSTANCES ENTOURANT VOTRE AFFAIRE

Veuillez décrire les circonstances (autres que les nouveaux éléments de preuve) qui, selon vous, appuient votre revendication d'innocence. Joignez des pages supplémentaires au besoin.

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)
  - o Appel contre la peine
  - o Appel d'une déclaration de culpabilité
- ☐ Appel à la Cour suprême du Canada (cocher une seule option ci-dessous)
  - o Autorisation d'appel non requise
  - o Autorisation d'appel refusée
  - o Autorisation d'appel accordée et appel entendu
  - o 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
- ☐ Divulgation 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 :	☐ Juge seul ☐ Juge et jury
Dates du procès (JJ/MM/AA) :	
La personne condamnée a-t-elle témoigné au procès?	☐ Oui ☐ Non
Est-ce que d'autres témoins ont témoigné pour la défense?	☐ Oui ☐ Non
Est-ce que des experts ont témoigné pour la défense?	☐ Oui ☐ 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

Coordonnées	*Cour d'appel*	*Cour suprême du Canada*
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 *Code criminel* a-t-elle été présentée?	☐ Oui ☐ Non
Si oui, quand?	
Si oui, quel a été le résultat?	
La demande a-t-elle été présentée avec l'aide d'un avocat?	☐ Oui ☐ Non
Nom de l'avocat(e) :	
Numéro de téléphone de l'avocat(e) :	
Adresse de l'avocat(e) :	

Innocence Canada

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? _____

_____

Veuillez 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.**

La condamnation repose-t-elle en partie sur l'identification par témoin oculaire? *OUI* *NON*

Si *OUI*,
Le ou les témoins oculaires qui vous ont identifié font-ils partie de votre groupe culturel ou ethnique?

OUI *NON* *COMBINAISON : oui pour certains d'entre eux et non pour les autres*

Langue de communication préférée

Parlez-vous couramment l'anglais? _____

Quelle est votre langue maternelle? _____

Dans quelle langue préférez-vous communiquer? _____

Comment avez-vous entendu parler d'INNOCENCE CANADA? Encercler tout ce qui s'applique.

Famille / amis
Personnel du service correctionnel ou agent de libération conditionnelle
Autres détenus
Avocat
Brochure ou autre document d'INNOCENCE CANADA
Autre : _____

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 transmette 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

Innocence Canada

RENONCIATION ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je reconnais et j'accepte les conditions énoncées dans la présente *Renonciation et décharge* aux fins du traitement de la demande d'examen de ma cause présentée à Innocence Canada (« INNOCENCE CANADA »).

1. INNOCENCE CANADA est un organisme sans but lucratif qui a des ressources financières et humaines limitées.

2. La rapidité et l'ampleur de l'examen de ma cause sont à la discrétion d'INNOCENCE CANADA, et dépendront des contraintes financières et humaines d'INNOCENCE CANADA, des documents fournis aux fins d'examen, et de toute autre information qui pourrait être exigée par INNOCENCE CANADA.

3. Je suis conscient(e) qu'INNOCENCE CANADA ne peut garantir que l'examen de ma cause sera effectué dans un certain délai, qu'INNOCENCE CANADA acceptera de prendre en charge mon affaire, et qu'INNOCENCE CANADA acceptera de me représenter.

4. Si INNOCENCE CANADA, à son entière discrétion, décide de procéder à l'examen de ma cause – ce qui occasionnerait des dépenses supplémentaires pour INNOCENCE CANADA – on me demandera de signer une entente de cession avec INNOCENCE CANADA (« Entente de cession »), après avoir obtenu un avis juridique indépendant. L'*Entente de cession* stipulera entre autres que si j'obtiens un dédommagement pour ma condamnation injustifiée, INNOCENCE CANADA aura droit à une rémunération pouvant aller jusqu'à 10 % des dommages-intérêts adjugés.

5. Je reconnais que s'il advient que je sois représenté(e) par un ou des avocat(s) au cours de procédure(s) judiciaire(s) en lien avec l'examen de mon affaire entrepris par INNOCENCE CANADA, l'entente entre moi-même et mon ou mes avocats constituera un *mandat de représentation* exclusivement entre moi-même et mon ou mes avocats. Tout droit ou recours découlant dudit *mandat de représentation* sera interprété conformément avec ce dernier. INNOCENCE CANADA se réserve le droit de prendre part aux procédures judiciaires mentionnées ci-haut, et de revendiquer tout recours juridique possible et nécessaire y compris, mais ne se limitant pas aux frais judiciaires, dépenses, et frais liés à l'examen et à l'administration de mon affaire ainsi qu'à l'enquête. Je consens à ce qu'INNOCENCE CANADA prenne part à ces procédures judiciaires et entreprenne les démarches nécessaires afin de recouvrer les frais, frais judiciaires, et rémunération liés à ma cause tels que mentionnés plus haut. Toute future entente entre moi-même et INNOCENCE CANADA au sujet des recours possibles pour INNOCENCE CANADA, y compris, mais ne se limitant pas aux frais judiciaires, dépenses, frais, ou rémunération aura préséance sur cet article, l'article 5, de la présente *Renonciation et décharge*. S'il advient que je signe une *Entente de cession*, cette dernière aura préséance sur la présente clause, soit la clause 5, de la présente *Renonciation et décharge*.

6. L'objet de la présente *Renonciation et décharge* est la renonciation, décharge, et l'exonération de toute réclamation ou revendication de quelconque nature – qu'elles soient connues ou inconnues, spécifiquement mentionnées ou pas, existantes ou potentiellement existantes— contre les renonciataires au cours de l'examen de l'affaire ainsi qu'avant et suite à ce dernier. Je renonce expressément par la présente à toute réclamation ou revendication comme quoi il pourrait y avoir toute possibilité d'action contre INNOCENCE CANADA ou tout motif de réclamation ou de revendication qui auraient été omis par inadvertance ou erreur, volontairement ou involontairement, de la présente *Renonciation et décharge*.

7. La présente *Renonciation et décharge* sera régie et interprétée conformément aux lois de la Province de l'Ontario. Je reconnais la compétence des Tribunaux de l'Ontario à l'égard de la présente *Renonciation et décharge*.

8. Je consens à ce qu'INNOCENCE CANADA procède à l'examen de mon affaire et j'accepte que le processus soit soumis aux restrictions et conditions de la présente *Renonciation et décharge*.

FAIT LE _____ _____ 20_____ à _____
Jour Mois Année Ville

dans la province ou territoire de/du _____.
Province/Territoire

_____ _____
Témoin : Signature Personne condamnée : Signature

_____ _____
Témoin : Nom (lettres moulées) Personne condamnée : Nom (lettres moulées)

_____ _____
Date : Jour/Mois/Année Date : Jour/Mois/Année