

FORMULAIRE DE DÉCLARATION COMMUNE DE DISPONIBILITÉS POUR DATES D'AUDITION

[illegible]

Nombre de témoins en défense : _____

	Durée prévue Examen en chef	Durée prévue Contre- interrogatoire	Durée prévue Garantie
NOM : _____	_____	_____	_____
NOM : _____	_____	_____	_____
NOM : _____	_____	_____	_____
NOM : _____	_____	_____	_____
NOM : _____	_____	_____	_____

Nombre de témoins en garantie : _____

	Durée prévue Examen en chef	Durée prévue Contre- interrogatoire	Durée prévue Garantie
NOM : _____	_____	_____	_____
NOM : _____	_____	_____	_____
NOM : _____	_____	_____	_____
NOM : _____	_____	_____	_____
NOM : _____	_____	_____	_____

Durée total : _____

EST-CE QU'IL Y A UNE ORDONNANCE DE SAUVEGARDE OU DÉCISION INTÉRIMAIRE EN VIGUEUR?	OUI	NON
_____	_____	_____

DATES DE DISPONIBILITÉ DES PROCUREURS, DES PARTIES ET DE LEURS
TÉMOINS : (3 blocs de date)

Signé à _____ ce _____

M^e
Procureur en demande

M^e
Procureur en défense

M^e
Procureur en Garantie

Une fois complété, ce formulaire doit être transmis à l'adjointe du juge coordonnateur et à la maître des rôles. Aucune affaire ne sera fixée sans que ce formulaire ne soit rempli et remis.