



Innocence Canada

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉEXAMEN D'UNE CAUSE

**INNOCENCE CANADA Usage interne seulement – Écrivez lisiblement svp**

Date de réception de la Demande  
(aaaa/mm/jj)

### **INSTRUCTIONS**

Veuillez remplir ce Formulaire de demande de la manière la plus complète possible.

Quiconque peut remplir ce Formulaire de demande, mais seul le Demandeur (la Personne Condamnée) peut signer l'Autorisation ainsi que la Renonciation et Décharge ci-jointes.

N.B. : Le dépôt de ce Formulaire de demande ainsi que de la Renonciation et Décharge n'oblige pas INNOCENCE CANADA (anciennement l'Association pour la défense des personnes injustement condamnées, ou AIDWYC) à effectuer quelconque activité de réexamen de votre cause ni à agir pour votre compte.

Veillez noter également que si INNOCENCE CANADA décide de procéder au réexamen de votre cause, on vous demandera de signer une entente de cession [*assignment agreement*] avec INNOCENCE CANADA, après avoir obtenu un avis juridique indépendant. L'entente stipulera que si j'obtiens une indemnisation pour ma condamnation injustifiée, INNOCENCE CANADA aura droit à jusqu'à 10% de la totalité du montant de l'indemnité.

### ***PARTIE 1 : Renseignements sur le Demandeur (La Personne Condamnée)***

Nom complet : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe (encercler):                    *MASCULIN*    *FÉMININ*

### ***PARTIE 1A : Situation actuelle du Demandeur***

Le Demandeur est-il détenu dans un établissement correctionnel ?                    *OUI*    *NON*

Le Demandeur a-t-il présenté une demande à un autre projet innocence ?                    *OUI*    *NON*

### ***Si OUI (le Demandeur est détenu dans un établissement correctionnel) :***

Le Demandeur est-il détenu en lien avec la condamnation que vous souhaitez qu'Innocence Canada examine ? Encercler votre choix.

*Condamnation faisant le sujet de cette Demande*                    *Condamnation pas en lien avec la Demande*

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Date d'admissibilité à la libération conditionnelle : \_\_\_\_\_ (aaaa/mm/jj)

Numéro d'identification du détenu : \_\_\_\_\_

Nom de l'agent de libération conditionnelle (ALC) du Demandeur : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone de l'ALC : \_\_\_\_\_



Innocence Canada

**Si NON (le Demandeur n'est pas détenu dans un établissement correctionnel) :**

Le Demandeur a été détenu pendant combien de temps avant d'être libéré ? \_\_\_\_\_

Adresse actuelle / numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

***PARTIE 1B : Renseignements au sujet de la personne qui remplit ce formulaire. Cette section doit être complétée seulement si vous n'êtes pas la personne condamnée.***

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Votre lien avec la personne condamnée : \_\_\_\_\_

***PARTIE 2: NOUVELLE PREUVE***

Une nouvelle preuve est une preuve qui n'était pas disponible au moment du procès, et qui appuie l'innocence ou soulève des doutes importants au sujet de la justesse de la condamnation. Veuillez décrire toute nouvelle preuve disponible et fournir les coordonnées des personnes à contacter à ce sujet.

*P. ex. :*

- Nouveaux témoins ou experts
- Preuve nouvellement disponible grâce à de nouvelles techniques scientifiques (p. ex. : AND, preuve remettant en question le syndrome du bébé secoué, etc.)
- Preuve pertinente que la poursuite n'a pas divulguée avant ou pendant le procès
- Nouvelle preuve appuyant une théorie alternative (p. ex. : qu'une autre personne a commis le crime)
- Nouvelle recherche scientifique

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

***PARTIE 3 : LES CIRCONSTANCES DE VOTRE CAUSE***

Innocence Canada • 555 rue Richmond Ouest, Suite 1111 • PO Box • Toronto, Ontario • M5V 3B1





Innocence Canada

Type of condamnation (sélectionner) :

- Meurtre au premier degré
- Meurtre au second degré
- Homicide involontaire
- Autre infraction : \_\_\_\_\_

Date de l'infraction présumée :		
Endroit de l'infraction présumée :	Ville :	Province / Territoire :
Date de l'arrestation :		

<b>Autre(s) individu(s) accusé(s) en lien avec la même infraction présumée :</b>		
Nom	Coupable ou non-coupable?	Si coupable, type de condamnation

#### ***PARTIE 4A : Historique***

Quelles démarches ont été entreprises par le Demandeur ? Veuillez cocher tout ce qui est applicable.

- Plaidoyer de culpabilité
- Procès
- Appel à la Cour d'appel (sélectionner les sous-sections qui s'appliquent)
  - Appel de la sentence
  - Appel de la condamnation
- Appel à la Cour suprême du Canada (sélectionner une seule des sous-sections ci-dessous)
  - Autorisation d'appel non requise
  - Autorisation d'appel refusée
  - Autorisation d'appel accordée and appel entendu
  - Autorisation d'appel accordée and appel non présenté
- Demande de révision auprès du ministre en vertu de l'article 696.1 du Code criminel  
Nouvelle preuve apportée dans la demande : \_\_\_\_\_

#### ***PARTIE 4B : Matériel en votre possession***

Avez-vous du matériel en lien avec votre cause ? Veuillez cocher tout ce qui est applicable.

Cependant, n'envoyez rien pour l'instant.

- Transcription du procès
- Documents de police / déclarations
- Divulcation de la preuve de la poursuite
- Avis juridiques d'avocats de la défense
- Rapport(s) d'expertise
- Dossier d'appel (et tout document en lien avec l'appel)
- Autre : \_\_\_\_\_



**PARTIE 5 : Renseignements au sujet du plaidoyer de culpabilité (Si applicable)**

*N.B. : Il est préférable que le Demandeur complète lui-même cette section.*

Il arrive parfois que des personnes innocentes plaident coupable. Si tel 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 :	
Le Demandeur a-t-il témoigné lors du 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
Y a-t-il eu des experts qui ont témoigné pour la défense ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Date de la condamnation :	
Date du prononcé de la sentence :	
Sentence imposée :	
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 de l'avocat(e)</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**

Le ministre de la Justice a le pouvoir d'examiner une condamnation afin de déterminer si une erreur judiciaire a été commise. Ce processus de révision débute par le dépôt d'une demande de révision auprès du ministre.

La demande doit reposer sur de nouvelles questions importantes (p. ex. de nouvelles informations ou des éléments de preuve qui n'ont pas été examinés auparavant par les tribunaux, qui n'étaient pas disponible au moment du procès, et qui appuie l'innocence ou soulève des doutes importants au sujet de la justesse de la condamnation.

Une demande en vertu de l'article 696.1 du Code criminel a-t-elle été déposée ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, quand ?		
Si oui, quel a été le résultat ?		
La demande a-t-elle été faite avec l'assistance d'un(e) avocat(e) ?	<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 du Demandeur – SECTION FACULTATIVE**

INNOCENCE CANADA reconnaît que chaque cause est différente et que chaque individu qui nous soumet une demande est unique. Afin qu'on puisse mieux comprendre vos circonstances individuelles ainsi que les circonstances de votre cause, nous vous demandons de remplir cette section svp. **Cette section est facultative.**

Avez-vous déjà été diagnostiqué avec un problème de santé mentale ? Encercler : **OUI NON**

**Si OUI :** Quel est le diagnostic ? \_\_\_\_\_

Quand a-t-il été émis ? \_\_\_\_\_

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

*Avant l'infraction présumée*

*Après l'infraction présumée*

Êtes-vous sous traitement ou prenez-vous de la médication ? Veuillez décrire.

\_\_\_\_\_

Quels sont les symptômes que vous avez éprouvés dans le passé, et souffrez-vous toujours de ces symptômes ? \_\_\_\_\_



---

***Veillez cocher les caractéristiques auxquelles vous vous identifiez :***

**Autochtone**

- Premières Nations, Indien inscrit, Indien non-inscrit  
 Inuit  
 Métis

**Communautés racialisées / minorités visibles / origine ethnique**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arabe   | <input type="checkbox"/> Noir (p. ex. Afro-Canadien, Africain, Afro-Caribéen)        |
| <input type="checkbox"/> Chinois   | <input type="checkbox"/> Asiatique de l'Est (p. ex. Japonais, Coréen)                |
| <input type="checkbox"/> Hispanique / Latino   | <input type="checkbox"/> Sud-Asiatique (p. ex. Indo-Canadien, sous-continent indien) |
| <input type="checkbox"/> Asiatique du Sud-Est (p. ex. Vietnamien, Cambodgien, Thaïlandais, Filipino) | <input type="checkbox"/> Asiatique de l'Ouest (p. ex. Iranien, Afghan)               |
| <input type="checkbox"/> Blanc   |  |

- Je ne m'identifie avec aucune de ces caractéristiques et ne souhaite pas m'identifier.**

---

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 / ethnique ?

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

---

***Langue préférée de la communication***

Parlez-vous couramment l'anglais ? \_\_\_\_\_

Quelle est votre langue maternelle ? \_\_\_\_\_

Quelle est votre langue préférée de communication ? \_\_\_\_\_

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

Famille / amis

Avocat

Personnel du Service correctionnel

Brochure / autre matériel d'INNOCENCE CANADA

Autres détenus

Autre : \_\_\_\_\_



Innocence Canada

### AUTORISATION

Afin de procéder avec cette Demande, INNOCENCE CANADA peut avoir besoin de communiquer avec les avocats qui ont représenté le Demandeur (la Personne Condamnée) lors du procès et / ou de l'appel, ou d'obtenir des documents qui sont en leur possession. Cela n'est possible qu'avec l'autorisation du Demandeur. INNOCENCE CANADA ne pourra communiquer avec les avocats et débiter le réexamen de la cause que lorsque l'Autorisation sera complétée et retournée à INNOCENCE CANADA.

L'Autorisation ci-dessous doit être remplie et signée par le Demandeur ainsi qu'un témoin à la signature. N'importe qui peut être témoin à la signature. Bien que INNOCENCE CANADA débitera le processus de traitement du Formulaire de demande dès sa réception, le réexamen de la cause ne débitera pas tant que INNOCENCE CANADA n'a pas reçu une Autorisation dûment complétée.

**INNOCENCE CANADA recommande à tout Demandeur d'obtenir un avis juridique indépendant avant de signer l'Autorisation ainsi que le formulaire de Renonciation et de décharge de responsabilité ci-dessous.**

---

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_, accorde l'autorisation à Innocence Canada ("INNOCENCE  
*Indiquer nom complet* CANADA") de réexaminer ma condamnation pour \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Afin que INNOCENCE CANADA puisse réexaminer ma cause, j'autorise toute personne ou organisme ayant travaillé sur ma cause dans le passé, y compris, mais ne se limitant pas à chacun de mes avocats ainsi que tout Projet Innocence (collectivement, « mes agents ») à faire parvenir tout dossier ayant trait à ma cause à INNOCENCE CANADA à la demande d' INNOCENCE CANADA, et de répondre à toute question posée par INNOCENCE CANADA et ses représentants (collectivement, « INNOCENCE CANADA ») concernant ma cause.

J'autorise et je m'attends à ce que mes agents 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 et chacun de mes agents, et je permets à mes agents de divulguer complètement toute information relative à ma cause à INNOCENCE CANADA. J'autorise INNOCENCE CANADA à utiliser lesdites information au cours du réexamen de ma cause si nécessaire.

Je suis conscient(e) qu'il se peut que 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 information et/ou preuves puissent appuyer ma culpabilité tout comme mon innocence. Dans l'éventualité qu'un autre Projet Innocence ou organisme avec mission semblable ("organismes collaborateurs") prenne en charge ma cause ou prenne part au réexamen de ma cause d'une quelconque manière, j'autorise INNOCENCE CANADA à leur faire parvenir toute information et éléments de preuve relatifs à ma cause. Je suis conscient(e) que j'autorise INNOCENCE CANADA à partager toute information ou élément de preuve collectés à des organismes collaborateurs et que lesdites information 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

---

Date





**RENONCIATION ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ**

Je reconnais et j’accepte les termes et conditions énoncés ci-dessous dans la présente Renonciation et Décharge en contrepartie pour l’examen de ma demande de réexamen de ma cause par Innocence Canada (“INNOCENCE CANADA”).

1. INNOCENCE CANADA est une organisation sans but lucratif aux ressources financières et humaines limitées.
2. La rapidité et l’ampleur du réexamen de ma cause est à la discrétion d’INNOCENCE CANADA, et dépend / sera déterminé en fonction des contraintes financières et humaines d’INNOCENCE CANADA, de la disponibilité des documents à examiner, ainsi que de toute autre information qui pourrait être exigée par INNOCENCE CANADA.
3. Je suis conscient(e) que INNOCENCE CANADA ne peut garantir que le réexamen de ma cause sera complété dans un délai fixe, que ma cause sera adoptée par INNOCENCE CANADA, et que INNOCENCE CANADA agira pour mon compte.
4. Si INNOCENCE CANADA, à son entière discrétion, décide de procéder au réexamen de ma cause – ce qui occasionnerait des dépenses supplémentaires pour INNOCENCE CANADA— on me demandera de signer une entente de cession avec INNOCENCE CANADA (“Assignment Agreement”), après avoir obtenu un avis juridique indépendant. L’Assignment Agreement stipulera entre autres que si j’obtiens une indemnisation pour ma condamnation injustifiée, INNOCENCE CANADA aura droit à jusqu’à 10% de la totalité du montant de l’indemnité.
5. Je reconnais que s’il advient que je sois représenté par un ou des avocat(s) au cours de procédure(s) judiciaire(s) en lien avec le réexamen de ma cause entrepris par INNOCENCE CANADA, l’entente entre moi-même et mon ou mes avocats constituera un *retainer* exclusivement entre moi-même et mon ou mes avocats. Tout droit ou recours découlant dudit *retainer* 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 au réexamen et à l’administration de ma cause ainsi qu’à l’enquête. Je consens à ce que 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 cette Renonciation et Décharge. S’il advient que je signe un Assignment Agreement, l’Assignment Agreement aura préséance sur cet article, l’article 5, de cette Renonciation et Décharge.
6. L’objet de cette Renonciation et Décharge est la renonciation, décharge, et l’exonération de toute réclamation ou revendication de quelque nature – qu’elles soient connues ou inconnues, spécifiquement mentionnées ou pas, existantes ou potentiellement existantes— contre les Renoncitaires au cours du réexamen de la cause 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 cette Renonciation et Décharge.
7. Cette 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 que INNOCENCE CANADA procède au réexamen de ma cause et j’accepte que le processus soit soumis aux restrictions et conditions de la présente Renonciation et Décharge.

**EN DATE** du \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
                            Jour                            Mois                            Année                            Ville

dans la Province ou Territoire de / du \_\_\_\_\_  
  Province/Territoire

\_\_\_\_\_  
Témoins: Signature

\_\_\_\_\_  
Personne Condamnée: Signature

\_\_\_\_\_  
Témoins: Nom (lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Personne Condamnée: Nom (lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Date