

PROTÉGÉ A (une fois rempli)

**AVIS DE DEMANDE À L'AUTORITÉ DE RENVOI DE CONNAÎTRE D'UNE ACCUSATION
&
SÉLECTION D'UN AVOCAT DE LA DÉFENSE**

1. Conformément à l'ORFC article 109.04, le CO doit:
 - a. Informer un accusé qu'une demande à l'autorité de renvoi de connaître d'une accusation a été faite pour disposer de la charge; et
 - b. S'informer du souhait de l'accusé quant à sa représentation par un avocat de la défense; et
2. Informer le Directeur du Service des Avocats de la Défense (DSAD) du choix de l'accusé en ce qui à trait à son choix de représentation par un avocat de la défense.
3. Ce formulaire peut être complété et utilisé pour notifier l'accusation de la demande à l'autorité de renvoi de connaître d'une a été faite et pour l'aviser de son droit de représentation par avocat quant à ses droits et options. Il peut également être utilisé pour notifier DSAD et le Directeur des poursuites militaires (DPM) du souhait de l'accusé à ce qui à trait au souhait de l'accusé quant à sa représentation par avocat. DSAD peut être contacté en appelant au 1-888-715-9636.

4. Accusé:

(Numéro de matricule) *(Grade)* *(Nom)* *(Initiales)*

5. Conformément à l'ORFC article 109.04, vous êtes informé que demande à l'autorité de renvoi de connaître d'une accusation de la/des charge (s) a été / sera envoyé:

<u>Numéro</u>	<u>LDN</u>	<u>Libellé de l'accusation</u>

6. Vous avez été avisé de votre droit à être représenté par un avocat de la défense et vous avez indiqué que:

- Vous désirez qu'un avocat de la défense vous soit nommé par le Directeur des avocats de la Défense;
- Vous allez retenir un avocat de la défense à vos propres frais; ou
- Vous ne désirez pas retenir les services d'une avocat pour le moment.

7. Si vous avez indiqué que vous désiriez que DSAD vous nomme un avocat de la défense, vous pouvez demander à ce qu'un avocat en particulier vous soit nommé. Si cet avocat n'est pas disponible, le Directeur nommera un autre avocat pour vous représenter.

- Je demande que _____ soit assigné comme mon avocat de la défense; ou *(Grade)* *(Nom)*
- Je vais accepter que me soit nommé n'importe quel avocat de la défense par le Directeur pour me représenter.

(Nom, grade, initials de l'accusé)

(Signature)

(Date)

(Nom, grade, initials & titre du témoin)

(Signature du témoin)

(Date)

PROTÉGÉ A (une fois rempli)