|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE |  | DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE |
| Cabinet du Juge militaire en chefQuartier général de la défense nationaleOttawa (ON) K1A 0K2 | Office of the Chief Military JudgeNational Defence HeadquartersOttawa, ON K1A 0K2 |

DEMANDE DE RÉVISION JUDICIAIRE DU MAINTIEN SOUS GARDE AVANT LE PROCÈS

**REQUEST FOR PRE-TRIAL CUSTODY HEARING**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Information personnelle de la personne sous garde - Personal Information of the person in custody** |
| [N/S – S/N] | [Grade – Rank] | [Nom – Name] |
|  |
| **2** | **Détails de la détention** Nom et numéro de téléphone de la personne responsable de la détention (par exemple, le sous-officier de service de la PM, l’O SEPM B ou le capt-adjt de l’unité) : | **Detention Details**Name and phone number of the person responsible for custody (i.e. MP Duty NCO, B SAMP O or unit WO): |
| [Nom de la personne responsable de la détention – Name of the person responsible for custody] | [No. de téléphone – Phone no.] |
| [Lieu de la détention – Custody Location] | [Date du début de la détention – Date Custody Began] | [L’heure du début de la détention – Time Custody Began] |
|  |
| **3** | **Révision de la garde - Custody Review** |
| [Date à laquelle la révision a été complété – Date Custody Review Completed] | [L’heure à laquelle la révision a été complété – Time Custody Review Completed] |
| [Nom de l’officier réviseur – Name of CRO] | [L’acte de désignation de l’officier réviseur – Appointment of CRO] |
|  |  |  |
| **4** | **Accusations - Charges** |
| [ ]  Une/des accusation(s) a/ont été portée(s) – Charge(s) was/were laid | [ ]  | L’une des accusations est une infraction désignée – At least one of the charges is a designated offence |
|  |
| **5** | **Représentant du FAC (Directeur des poursuites militaires) – CAF Representative (Director of Military Prosecutions)** |
| [ ]  | Le représentant du FAC le plus près a été informé – The closest CAF representative has been advised of this request |
| [Nom du rép. des FAC – Name of the Rep. of the CAF] | [No. de téléphone – Phone No.] |
|  |
| **6** | **Représentation par avocat (article 105.26 des ORFC) – Legal Representation (QR&O Section 105.26)** |
|  |
| [Nom de l’avocat – Counsel’s Name] | [No. de téléphone – Phone No.] |
|  |
| **7** | **L’installation de vidéoconférence la plus proche – Nearest Video Conference Facility** |
| [Lieu – Location] | [No. de téléphone de l’installation – Facility Phone No.] |
| [Nom de la personne chargée de réserver l’installation – Name of Person to Call to Book Facility] | [No. de téléphone – Phone No.] |

Envoyer à / Send to: JMC-CMJ@forces.gc.ca; Simone.Morrissey@forces.gc.ca **et / and** Michel.Saindon@forces.gc.ca