

**FORMULAIRE A**

[Règle 9]

CACR \_\_\_\_\_

**AVIS D'APPEL  
(d'un contrevenant)**

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

**ENTRE**

\_\_\_\_\_

**appellant**

**ET**

**SA MAJESTÉ LA REINE**

**intimée**

**A. L'APPELANT SOUHAITE APPELER :**

\_\_\_\_\_ DE LA DÉCLARATION DE CULPABILITÉ

\_\_\_\_\_ DE LA DÉCLARATION DE CULPABILITÉ ET DE LA SENTENCE

\_\_\_\_\_ DE LA SENTENCE SEULEMENT

\_\_\_\_\_ DE SA DÉSIGNATION DE DÉLINQUANT DANGEREUX OU DE DÉLINQUANT À  
CONTRÔLER

\_\_\_\_\_ AUTRE \_\_\_\_\_  
(préciser la nature de l'appel)

**B. RENSEIGNEMENTS SUR L'APPELANT**

Nom : \_\_\_\_\_  
Nom de famille                      Prénom usuel                      Second prénom

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
année      mois      jour

Si l'appelant est une personne morale : \_\_\_\_\_  
dénomination sociale

Si l'appelant est sous garde : \_\_\_\_\_  
établissement carcéral

Si l'appelant n'est pas sous garde : \_\_\_\_\_  
adresse  
\_\_\_\_\_  
ville  
\_\_\_\_\_  
province  
\_\_\_\_\_  
code postal

Numéro de téléphone : ( ) \_\_\_\_\_

Adresse de courriel : \_\_\_\_\_

Numéro de télécopieur : ( ) \_\_\_\_\_

**C. RENSEIGNEMENTS SUR LA DÉCLARATION DE CULPABILITÉ ET LA SENTENCE**

1. Lieu du prononcé de la  
déclaration de culpabilité : Cour provinciale \_\_\_\_\_  
ville

ou

Cour du Banc de la Reine  
Centre judiciaire \_\_\_\_\_

2. Nom du juge : \_\_\_\_\_

3. Infraction(s) dont le contrevenant a été déclaré coupable : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Peine imposée : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Date du prononcé de la  
déclaration de culpabilité : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
année mois jour

6. Date du prononcé de la sentence : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
année mois jour



**F. PRÉSENCE À L'AUDITION DE L'APPEL (FAIRE UN SEUL CHOIX)**

À l'audition de l'appel, l'appelant désire :

\_\_\_\_\_ assister en personne

ou

\_\_\_\_\_ assister par vidéoconférence  
(si l'établissement carcéral est équipé)

ou

\_\_\_\_\_ ne pas être présent

**G. SI UN NOUVEAU PROCÈS EST ORDONNÉ, L'APPELANT DÉSIRE SE FAIRE JUGER :**

\_\_\_\_\_ par juge et jury

ou

\_\_\_\_\_ par un juge seul.

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
          année            mois            jour

\_\_\_\_\_  
Signature

(Prière de noter : Le registraire remettra une copie du présent avis d'appel à la Couronne.)

---

**DESTINATAIRE**

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>

**FORMULAIRE B**  
[Règle 10]

CACR \_\_\_\_\_

**AVIS D'APPEL**  
(du procureur général)

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

**ENTRE**

**SA MAJESTÉ LA REINE**

**appelante**

**ET**

\_\_\_\_\_

**intimé**

**A. LE PROCUREUR GÉNÉRAL SOUHAITE APPELER :**

\_\_\_\_\_ DE L'ACQUITTEMENT

\_\_\_\_\_ DE LA SENTENCE

\_\_\_\_\_ DE L'OMISSION DE FAIRE UNE DÉSIGNATION DE DÉLINQUANT DANGEREUX OU DE DÉLINQUANT À CONTRÔLER

\_\_\_\_\_ AUTRE \_\_\_\_\_  
(préciser la nature de l'appel)

**B. RENSEIGNEMENTS SUR L'ACQUITTEMENT OU LA SENTENCE**

1. Lieu du procès ou du plaidoyer  
de culpabilité : Cour provinciale \_\_\_\_\_  
ville

ou

Cour du Banc de la Reine  
Centre judiciaire \_\_\_\_\_

2. Nom du juge : \_\_\_\_\_

3. Infraction(s) visée(s) par la déclaration de culpabilité ou l'acquittement : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Numéro de téléphone : (    ) \_\_\_\_\_

Adresse de courriel : \_\_\_\_\_

Numéro de télécopieur : (    ) \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
          année            mois            jour

\_\_\_\_\_  
Signature

---

**DESTINATAIRES**

L'intimé

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>

**FORMULAIRE C**  
[Règle 11]

CACR \_\_\_\_\_

**AVIS DE RETRAIT D'AVOCAT**

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

**ENTRE**

\_\_\_\_\_

**appellant**

**ET**

\_\_\_\_\_

**intimé**

**SACHEZ** que j'ai l'intention de cesser d'agir pour vous dans cet appel à compter d'aujourd'hui.

**SACHEZ DE PLUS** qu'à la suite de la période de dix jours suivant la date du dépôt auprès du registraire d'une copie du présent avis accompagnée de la preuve de sa signification à vous, aucun document afférent à cet appel ne doit m'être signifié pour votre compte et je n'accepterai la signification d'aucun document de cette sorte pour votre compte.

J'ai fait signifier la présente à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
(nom) (date)

par le moyen suivant : \_\_\_\_\_  
(mode de signification, c.-à-d. signification à personne, courrier recommandé ou télécopieur)

FAIT à \_\_\_\_\_, en Saskatchewan, le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature

**DESTINATAIRES**

L'appellant / L'intimé

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>



**FORMULAIRE D**  
[Règle 26]

CACR \_\_\_\_\_

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

**ENTRE**

\_\_\_\_\_

**appellant**

**ET**

\_\_\_\_\_

**intimé**

**CERTIFICAT DE SIGNIFICATION**

Je soussigné, \_\_\_\_\_, certifie qu'une copie conforme de \_\_\_\_\_, dont un original ou une copie conforme est consigné au dossier du tribunal, a été signifiée à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.

FAIT à \_\_\_\_\_, en Saskatchewan, le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Signature)

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

Représentant du procureur général de/du \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**DESTINATAIRE**

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>

**FORMULAIRE E**  
[Règle 32]

CACR \_\_\_\_\_

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

**ENTRE**

\_\_\_\_\_

**appellant**

**ET**

\_\_\_\_\_

**intimé**

**AVIS DE RENVOI POUR GESTION D'APPEL**

**SACHEZ** que, en vertu de la règle 32, le registraire a renvoyé cet appel pour gestion d'appel à un juge de la Cour d'appel siégeant en cabinet au palais de justice du 2425, avenue Victoria, à Regina, en Saskatchewan, le mercredi \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ à 10 heures ou aussitôt que l'affaire pourra être entendue.

**SACHEZ DE PLUS** que, en vertu de la règle 32, le juge pourra rendre toute ordonnance, prendre toute mesure ou donner toute directive qui, à son avis, contribuera à la gestion efficace de l'appel, notamment :

- a) fixer des échéances pour les étapes menant à l'audition de l'appel;
- b) programmer l'audition de motions avant l'audition de l'appel;
- c) rendre toute autre ordonnance propre à accélérer le processus d'appel;
- d) renvoyer l'appel à la cour pour qu'il soit rejeté pour cause d'abandon ou pour qu'elle rende toute ordonnance qu'elle estime indiquée.

**SACHEZ DE PLUS** que, si vous ne comparez pas aux date et heure indiquées ci-dessus, une ordonnance pourra être rendue en votre absence.

**SACHEZ DE PLUS** que si vous êtes sous garde, des dispositions seront prises pour que vous comparez par téléphone ou, s'il convient, par vidéoconférence.

FAIT à Regina, en Saskatchewan, le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .

---

Registraire de la Cour d'appel

---

**DESTINATAIRES**

L'appelant

L'intimé

Auteur de la délivrance  
du présent avis de renvoi :

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>

**FORMULAIRE F**  
[Règle 34]

CACR \_\_\_\_\_

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

**ENTRE**

\_\_\_\_\_

**appellant**

**ET**

\_\_\_\_\_

**intimé**

**DEMANDE DE REPORT D'AUDITION**

**SACHEZ :**

1. que je sollicite le report en \_\_\_\_\_ de l'audition d'appel prévue dans la présente affaire.  
(mois)
2. que les motifs de cette demande de report sont les suivants : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.
3. que nous avons donné avis de la présente demande à l' \_\_\_\_\_, qui a :  
(appellant ou intimé)  
\_\_\_\_\_ donné son consentement  
\_\_\_\_\_ refusé son consentement.

FAIT à \_\_\_\_\_, en Saskatchewan, le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature

---

**DESTINATAIRES**

L'appellant / L'intimé

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>

**Auteur de la délivrance du présent document :**

**Nom, adresse, numéro de téléphone et numéro de télécopieur de l'avocat de [l'appellant / l'intimé]**

**FORMULAIRE G**  
[Règle 35]

CACR \_\_\_\_\_

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

**ENTRE**

\_\_\_\_\_

**appellant**

**ET**

\_\_\_\_\_

**intimé**

**AVIS DE JUSTIFICATION**

**SACHEZ** que, en vertu de la règle 35, le registraire a renvoyé cet appel à la Cour d'appel siégeant au palais de justice du 2425, avenue Victoria, à Regina, en Saskatchewan, le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_, à 10 h ou aussitôt que l'affaire pourra être entendue, pour qu'il soit rejeté pour cause d'abandon.

**SACHEZ DE PLUS** que si vous êtes sous garde, des dispositions seront prises pour que vous comparaissez par téléphone ou, s'il convient, par vidéoconférence.

**SACHEZ DE PLUS** que, si vous ne comparez pas aux date et heure indiquées ci-dessus, votre appel pourra être rejeté pour cause d'abandon en votre absence.

FAIT à \_\_\_\_\_, en Saskatchewan, le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Registraire de la Cour d'appel

**DESTINATAIRES**

L'appelant

L'intimé

Auteur de la délivrance du

présent avis de justification :

REGISTRAIRE

COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN

2425, AVENUE VICTORIA

REGINA (SASKATCHEWAN)

S4P 4W6

Téléphone : 306-787-5382

Télécopieur : 306-787-5815

Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>

**FORMULAIRE H**  
[Règle 36]

CACR \_\_\_\_\_

**ENTRE** COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN

\_\_\_\_\_

**ET**

\_\_\_\_\_

**appelant**

**intimé**

**AVIS D'ABANDON**

**SACHEZ** que l'appelant, \_\_\_\_\_, abandonne son appel :

*(cocher tous les choix qui s'appliquent)*

\_\_\_\_\_ DE LA DÉCLARATION DE CULPABILITÉ

\_\_\_\_\_ DE LA DÉCLARATION DE CULPABILITÉ ET DE LA SENTENCE

\_\_\_\_\_ DE LA SENTENCE

\_\_\_\_\_ DE LA DÉSIGNATION DE DÉLINQUANT DANGEREUX OU DE DÉLINQUANT À CONTRÔLER

\_\_\_\_\_ DE L'ACQUITTEMENT

\_\_\_\_\_ AUTRE \_\_\_\_\_  
(préciser la nature de l'appel abandonné)

FAIT à \_\_\_\_\_, en Saskatchewan, le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'appelant ou de son avocat

---

**DESTINATAIRES**

L'intimé

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>

**Auteur de la délivrance du présent document :**

**Nom, adresse, numéro de téléphone et numéro de télécopieur de l'appelant ou de son avocat**

**FORMULAIRE I**  
[Règle 37]

CACR \_\_\_\_\_

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

**ENTRE**

\_\_\_\_\_

**appellant**

**ET**

\_\_\_\_\_

**intimé**

**AVIS DE MOTION**

**SACHEZ** qu'une demande sera présentée au juge de la Cour d'appel présidant la séance en cabinet au palais de justice du 2425, avenue Victoria, à Regina, en Saskatchewan, le mercredi \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ à 10 h ou aussitôt que l'affaire pourra être entendue, pour que soit nommé un avocat en vertu de l'article 684 du *Code criminel* (Canada).

**SACHEZ DE PLUS** que les pièces suivantes seront déposées à l'appui de la demande :

- a) le présent avis de motion;
- b) l'affidavit de \_\_\_\_\_, établi à l'aide du formulaire J;
- c) un certificat relatif à l'aide juridique, établi à l'aide du formulaire K;
- d) toute autre pièce que l'auteur de la demande estime utile.

FAIT à \_\_\_\_\_, en Saskatchewan, le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature

**DESTINATAIRES**

Ministère de la Justice et du Procureur général  
Direction des services aux tribunaux  
1010 – 1874, rue Scarth  
Regina (Saskatchewan) S4P 4B3  
Téléphone : 306-787-5359  
Télécopieur : 306-787-8737

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>

**FORMULAIRE J**  
[Règle 37]

CACR \_\_\_\_\_

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

**ENTRE**

\_\_\_\_\_

**appellant**

**ET**

\_\_\_\_\_

**intimé**

**AFFIDAVIT À L'APPUI**

Je soussigné, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, en Saskatchewan,  
(nom de l'auteur de la demande) (ville)  
déclare sous serment ce qui suit :

1. Je suis l'appellant / l'auteur de la demande dans cet appel et je fais le présent affidavit à l'appui de ma demande en vue d'obtenir la désignation d'un avocat en vertu de l'article 684 du *Code criminel* (Canada).
2. [En autant de paragraphes qu'il vous faut, décrivez votre situation personnelle à tous points de vue : situation financière, éducation, état familial, anciens emplois, etc.]

FAIT SOUS SERMENT à  
\_\_\_\_\_, en Saskatchewan, ce  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
COMMISSAIRE AUX SERMENTS  
en Saskatchewan jusqu'au  
\_\_\_\_\_.



\_\_\_\_\_

---

**DESTINATAIRE**

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>



**FORMULAIRE K**  
[Règle 37]

CACR \_\_\_\_\_

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

**ENTRE**

\_\_\_\_\_

**appellant**

**ET**

\_\_\_\_\_

**intimé**

**CERTIFICAT RELATIF À L'AIDE JURIDIQUE**

**SACHEZ** que le recours formé par \_\_\_\_\_ contre la décision du  
(*nom de l'auteur du recours*)  
bureau local qui lui refusait la désignation d'un avocat a été rejeté par l'organisme appelé  
Saskatchewan Legal Aid Commission relativement aux accusations suivantes :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

FAIT à \_\_\_\_\_, en Saskatchewan, le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Saskatchewan Legal Aid Commission

---

**DESTINATAIRES**

L'appellant / L'intimé

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>

**FORMULAIRE L**  
[Règle 38]

CACR \_\_\_\_\_

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

**ENTRE**

\_\_\_\_\_

**appellant**

**ET**

\_\_\_\_\_

**intimé**

**AVIS DE MOTION**

**SACHEZ** qu'une demande sera présentée au juge de la Cour d'appel présidant la séance en cabinet au palais de justice du 2425, avenue Victoria, à Regina, en Saskatchewan, le mercredi \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ à 10 h ou aussitôt que l'affaire pourra être entendue, pour que l'auteur de la demande soit mis en liberté en attendant l'issue de cet appel en vertu de l'article 679 du *Code criminel* (Canada).

**SACHEZ DE PLUS** que les pièces suivantes seront déposées à l'appui de la demande :

- a) le présent avis de motion;
- b) l'affidavit de \_\_\_\_\_, établi à l'aide du formulaire M;
- c) toute autre pièce que l'auteur de la demande estime utile.

FAIT à \_\_\_\_\_, en Saskatchewan, le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature

---

**DESTINATAIRE**

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>

**FORMULAIRE M**  
[Règle 38]

CACR \_\_\_\_\_

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

**ENTRE**

\_\_\_\_\_

**appellant**

**ET**

\_\_\_\_\_

**intimé**

**AFFIDAVIT À L'APPUI**

Je soussigné, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, en Saskatchewan,  
(nom de l'auteur de la demande) (ville)  
déclare sous serment ce qui suit :

1. Je suis l'appellant / l'auteur de la demande dans cet appel et je fais le présent affidavit à l'appui de ma demande de mise en liberté en attendant l'issue de l'appel en vertu de l'article 679 du *Code criminel* (Canada).
2. [En autant de paragraphes qu'il vous faut, décrivez votre situation personnelle à tous points de vue : éducation, état familial, anciens emplois, etc.]

FAIT SOUS SERMENT à  
\_\_\_\_\_, en Saskatchewan, ce  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
COMMISSAIRE AUX SERMENTS  
en Saskatchewan jusqu'au  
\_\_\_\_\_.



\_\_\_\_\_

**DESTINATAIRE**

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>

**FORMULAIRE N**  
[Règle 42]

CACR \_\_\_\_\_

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

**ENTRE**

\_\_\_\_\_

**appellant**

**ET**

\_\_\_\_\_

**intimé**

**AVIS DE MOTION**

**SACHEZ** qu'une demande sera présentée au juge de la Cour d'appel présidant la séance en cabinet au palais de justice, 2425, avenue Victoria, à Regina, en Saskatchewan le mercredi \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ à 10 h ou aussitôt que l'auteur de la demande pourra être entendu, pour [indiquer la nature de l'ordonnance sollicitée] en vertu de [indiquer la source habilitante].

**SACHEZ DE PLUS** que les pièces suivantes seront déposées à l'appui de la demande :

- a) le présent avis de motion;
- b) l'affidavit de \_\_\_\_\_, établi à l'aide du formulaire O;
- c) tout autre renseignement jugé utile que la Cour estime recevable.

FAIT à \_\_\_\_\_, en Saskatchewan, le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature

---

**DESTINATAIRES**

L'appelant / L'intimé

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>

**FORMULAIRE O**  
[Règle 42]

CACR \_\_\_\_\_

**COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN**

**ENTRE**

\_\_\_\_\_

**appellant**

**ET**

\_\_\_\_\_

**intimé**

**AFFIDAVIT À L'APPUI**

Je soussigné, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, en Saskatchewan,  
(nom de l'auteur de la demande) (ville)

déclare sous serment ce qui suit :

1. Je suis l'appellant / l'intimé dans cet appel et je fais le présent affidavit à l'appui de ma demande pour [indiquer la nature de l'ordonnance sollicitée et la source habilitante].
2. [En autant de paragraphes qu'il vous faut, décrivez votre situation personnelle par rapport à l'ordonnance sollicitée.]

FAIT SOUS SERMENT à  
\_\_\_\_\_, en Saskatchewan, ce  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

COMMISSAIRE AUX SERMENTS  
en Saskatchewan jusqu'au  
\_\_\_\_\_.



\_\_\_\_\_

**DESTINATAIRE**

L'appellant / L'intimé

REGISTRAIRE  
COUR D'APPEL DE LA SASKATCHEWAN  
2425, AVENUE VICTORIA  
REGINA (SASKATCHEWAN)  
S4P 4W6  
Téléphone : 306-787-5382  
Télécopieur : 306-787-5815  
Dépôt électronique : <https://ecourt.sasklawcourts.ca>