

**FORMULAIRE B**

NUMÉRO DE DOSSIER \_\_\_\_\_

COUR DU BANC DE LA REINE DE LA SASKATCHEWAN

CENTRE JUDICIAIRE \_\_\_\_\_

SA MAJESTÉ LA REINE C \_\_\_\_\_

**DEMANDE D'UN AVOCAT POUR EXAMINER LA LISTE  
DES CANDIDATS-JURÉS ET ENGAGEMENT**

Destinataire : Le registraire local

Je suis :

- un avocat agissant au nom de la Couronne.
- un avocat agissant au nom de l'accusé, \_\_\_\_\_.  
(nom)

Je demande à ce que je sois, ou un avocat, un étudiant en droit ou un employé de mon bureau ou de mon cabinet qui a accepté de se conformer aux modalités du présent engagement et qui agit conformément à mes directives écrites, autorisé à examiner la liste des candidats-jurés en la possession du registraire local.

**ENGAGEMENT**

Je promets ce qui suit :

- Je ne copierai, photographierai ou reproduirai la liste des candidats-jurés, autrement qu'en prenant des notes qui serviront à me préparer au procès.
- Je ne transmettrai à quiconque les renseignements figurant dans la liste des candidats-jurés, à l'exception des entités suivantes :
  - d'autres avocats ou étudiants en droit prenant part à la procédure qui ont accepté de se conformer aux modalités du présent engagement;
  - un service de police, au besoin, pour effectuer des vérifications du casier judiciaire;
  - l'accusé dans le cadre de la présente procédure, mais seulement en ma présence et je ne permettrai pas à l'accusé de copier, photographier ou reproduire les renseignements ni de prendre des notes;
  - sauf disposition contraire expressément prévue aux présentes.

Je comprends que si je souhaite copier, photographier ou reproduire la liste des candidats-jurés autrement qu'en prenant des notes qui serviront à me préparer au procès ou si je souhaite transmettre ou utiliser la liste des candidats-jurés autrement qu'il est permis de le faire conformément au présent engagement, je dois présenter une demande à la Cour selon la formule E.

FAIT à \_\_\_\_\_, en Saskatchewan, ce \_\_\_\_\_ jour de  
\_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*(signature du demandeur)*

\_\_\_\_\_  
*(nom du demandeur en caractères  
d'imprimerie)*

COORDONNÉES :

Adresse :

\_\_\_\_\_  
*(indiquer l'adresse municipale)*

Numéro de téléphone :

Numéro de télécopieur *(le cas échéant)* :

Adresse de courriel *(le cas échéant)* :