

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'UTILISATION DE LA VISIOCONFÉRENCE
 À DES FINS D'AUDIENCE**

Dossier(s) concerné(s) :	
Lieu de la tenue de l'audience :	
Lieu du témoignage par visioconférence :	

Identification de la partie qui fait la demande :

Nom et prénom :			
Adresse :		Numéro de téléphone :	
		Numéro de télécopieur :	
		Adresse électronique :	
Représenté par :			
Numéro de téléphone :		Numéro de télécopieur :	
Adresse électronique :		Numéro de cellulaire :	

Objet de la visioconférence et motifs:

--

Identification de l'interlocuteur à distance :

Nom et prénom :			
Adresse :		Numéro de téléphone :	
		Numéro de télécopieur :	
		Adresse électronique :	
Représenté par :			
Numéro de téléphone :		Numéro de télécopieur :	
Adresse électronique :		Numéro de cellulaire :	

Date et heure de la visioconférence :	
----------------------------------------------	--

Consentement des autres parties :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Signature de l'autre partie :		Date :	
Signature de son représentant :		Date :	

Engagements de la personne qui fait la demande

- ❖ Transmettre le plus tôt possible, avant la tenue de la visioconférence, à toutes les parties et à la Cour tout document susceptible d'être introduit au dossier de contestation.
- ❖ S'assurer que l'utilisateur à distance et la personne-ressource, le cas échéant, puissent être rejoints 60 minutes avant le début de la visioconférence.
- ❖ S'assurer que le témoin à distance et la personne-ressource, le cas échéant, puissent être présents 30 minutes avant le début de la visioconférence.

Signature de la partie demanderesse :		Date :	
Signature de son représentant :		Date :	

Autorisation de la Cour

Titre et signature :		Date :	
----------------------	--	--------	--

Remplir cette section seulement si vous prévoyez l'utilisation d'une salle de visioconférence à l'extérieur d'un palais de justice

Renseignements relatifs à la salle de visioconférence située à l'extérieur des locaux des palais de justice

Coordonnées de la salle de visioconférence :		
Nom du fournisseur :		
Nom et prénom du représentant :		
Adresse :	Numéro de téléphone :	
	Numéro de télécopieur :	
	Adresse électronique :	

Informations techniques concernant le système de visioconférence

Heures de disponibilité du service de visioconférence :	
Le système doit être doté de 3 lignes duplex RNIS de 128 kb/s par ligne :	Numéro de téléphone du lien « RNIS » :
Autres renseignements utiles, s'il y a lieu :	
Signature de la partie demanderesse :	Date :
Signature de son représentant :	Date :

Imprimer le formulaire, le remplir et le faire parvenir au palais de justice chargé du traitement de votre dossier.

Consulter les sections « Listes des palais de justice » dans toutes les régions du Québec » pour connaître les coordonnées.

