



# COUR TERRITORIALE

— des —  
TERRITOIRES DU NORD-OUEST

## FORMULAIRE POUR TEST DE VIDÉO/AUDIO CONFÉRENCE (ART. 714.1)

Nom de l'accusé:		No dossier CT	
Nom du requérant: (avocate de la défense, de la poursuite; ou coordonnateur)			
Courriel / coordonnées du requérant:			
Date et lieu prévus pour la demande en vertu de l'art.714.1:			
Date et lieu prévus pour le procès:			
Nom de témoin appelé à témoigner par vidéoconférence:			
Emplacement et description de l'appareil ou dispositif à être utilisé pour le test et la déposition (c-à-d palais de justice / détachement de la GRC / maison ou bureau de témoin avec dispositif personnel, description de l'équipement)			
Nom de la personne qui établira la connexion vidéo pour le test et pour le procès: (c-à-d, témoin, coordinateur de l'établissement, équipe des vidéoconférences de la GRC)			
Courriel et # de cellulaire de la personne:			
L' emplacement et l'appareil ont-ils été testés auparavant auprès des tribunaux des TNO?	Oui <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Date du dernier essai:	
<b><u>Résultats du test</u></b>			
Date et heure du test:		Test mené par:	
Qualité de la vidéo:			
Qualité de audio:		Des écouteurs sont-ils recommandés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> No
Description de la pièce d'où le témoin donnera sa déposition et adaptations nécessaires (p.ex., fermer la porte, supprimer les distractions, etc.):			
Signature du requérant:		Date:	

28 octobre 2024