|  | File no.: |       |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | IN THE TERRITORIAL COURT OF YUKON |  |
|  |  |  |
|  | **REX** |  |
|  |  | Applicant/ Respondent |
|  | v. |  |
|  |  |  |
|  |       |  |
|  | (Name of accused) |  |
|  |  | Applicant/ Respondent |
|  | **NOTICE OF APPLICATION** |  |
|  |  |  |
| **TAKE NOTICE** that an application will be made by |       |
| to the court at  |      am/pm | on the |       | day of |       | ,  | 20      |
| at the courthouse in |       | , Yukon for an order: |
|  |  |  |
|  | [ ]  | Granting a remedy pursuant to subsection 24(1) of the *Charter*, specifically: |
|  |  |       |
|  |  |  |
|  | [ ]  | Granting the exclusion of evidence pursuant to subsection 24(2) of the *Charter* (specify evidence to be excluded): |
|  |  |       |
|  |  |  |
|  | [ ]  | Granting other relief (specify): |
|  |  |       |
|  |  |  |
|  | [ ]  | Declaring the following enactment constitutionally invalid: |
|  |  |       |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **This application is based upon:** (specify the sections of the Charter, *Criminal Code*, other statutory or common law source of authority upon which the application is based) |
|  | 1. |       |
|  | 2. |       |
|  | 3. |       |
|  |  |  |
| **In support of this application, the applicant relies upon the following:****(a) evidence**: (set out documents, e.g. affidavits, transcripts, etc., and any potential witnesses upon which you intend to rely) |
|  | 1. |       |
|  | 2. |       |
|  | 3. |       |
|  |
| **(b) grounds:** (set out a brief description of your argument) |
|  | 1. |       |
|  | 2. |       |
|  | 3. |       |
|  |  |  |
| **(c) case authorities:** (list case law on which you intend to rely) |
|  | 1. |       |
|  | 2. |       |
|  | 3. |       |
|  |  |  |
| It is expected that the application will take |       | minutes/hours. |
|  |
| Dated at |       | , Yukon this |   | of |       | , | 20  |
|  |  |  |
|  |  |
| (Signature of applicant or counsel)(set out name, address, telephone and fax numbers (if applicable)) |  |
|  |  |  |

|  | C.T. no: |       |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | COUR TERRITORIALE DU YUKON |  |
|  | **ROI** |  |
|  |  | Requérante/Intimée |
|  | c. |  |
|  |       |  |
|  | (Nom du prévenu) |  |
|  |  | Requérant/Intimé |
|  | **AVIS DE REQUÊTE** |  |
|  |  |  |
| **SACHEZ QU’**une requête sera présentée à la Cour par  |       |
| á |       | le |       | jour de  |       | ,  | 20      |
| au palais de justice de |       | (Yukon), en vue d’obtenir |
| une ordonnance : |
|  |  |  |
|  | [ ]  | accordant un recours en vertu du par. 24(1) de la *Charte*, en particulier  |
|  |  |       |
|  |  |  |
|  | [ ]  | permettant d’écarter certains éléments de preuve en vertu du par. 24(2) de la *Charte* (préciser les éléments de preuve à écarter) : |
|  |  |       |
|  |  |  |
|  | [ ]  | accordant une autre mesure de redressement (préciser) : |
|  |  |       |
|  |  |  |
|  | [ ]  | déclarant inconstitutionnel le texte législatif suivant : |
|  |  |       |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **La présente requête se fonde sur :** (préciser les dispositions de la *Charte, du Code criminel*, d’une autre loi ou de common law sur lesquelles se fonde la requête) |
|  | 1. |       |
|  | 2. |       |
|  | 3. |       |
|  |  |  |
| **À l’appui de la présente requête, le requérant se fonde sur ce qui suit :** **a) preuve :** (préciser les documents – affidavits, transcriptions ou autres – que vous avez l’intention d’invoquer et tout témoin potentiel que vous avez l’intention de présenter) |
|  | 1. |       |
|  | 2. |       |
|  | 3. |       |
|  |
| **b) motifs :** (décrire brièvement votre argumentation) |
|  | 1. |       |
|  | 2. |       |
|  | 3. |       |
|  |  |  |
| **c) jurisprudence :** (énumérer la jurisprudence que vous avez l’intention d’invoquer) |
|  | 1. |       |
|  | 2. |       |
|  | 3. |       |
|  |  |  |
| La durée prévue de présentation de la requête est de |       | minutes/heures. |
|  |
| Fait à  |       | (Yukon), ce |   | de |       |  | 20  |
|  |  |  |
|  |  |
| (Signature du requérant ou de l’avocat)(nom, adresse et no de téléphone et de télécopie (s’il y a lieu)) |  |