**COUR TERRITORIALE DU YUKON**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MODIFICATION DE L’ORDONNANCE DE MISE EN LIBERTÉ OU DE PROMESSE PAR CONSENTEMENT (*Code criminel,* articles 502, 519.1) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de la cause :** |  | | | |
| **Numéro(s) de dossier de la Cour :** | |  | | |
| **Type d’ordonnance :** | Choose an item. | | **Date de l’ordonnance :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Modification no 1** | Ajouter  Supprimer  Modifier la condition numéro : |
| Condition actuelle : | (si « modifier la condition » est coché, inscrire le libellé actuel de la condition) |
| Condition modifiée : |  |
| Initiales des parties : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Modification no 2** | Ajouter  Supprimer  Modifier la condition numéro : |
| Condition actuelle : | (si « modifier la condition » est coché, inscrire le libellé actuel de la condition) |
| Condition modifiée : |  |
| Initiales des parties : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Modification no 3** | Ajouter  Supprimer  Modifier la condition numéro : |
| Condition actuelle : | (si « modifier la condition » est coché, inscrire le libellé actuel de la condition) |
| Condition modifiée : |  |
| Initiales des parties : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONSENTEMENT** | | |
|  | | |
| Je comprends le contenu de la présente formule et je consens à la modification de l’ordonnance en cause. | | |
|  |  |  |
| **Prévenu :**  Fait le            ,      , à      . |  | **Poursuivant :**  Fait le            ,      , à      . |
|  |  |  |
| Signature du prévenu |  | Signature du poursuivant |
|  |  |  |
| **Caution :**  (s’il y a lieu)  Fait le            ,      , à      . |  | **Caution :**  (s’il y a lieu)  Fait le            ,      ,à      . |
|  |  |  |
| Signature de la caution |  | Signature de la caution |

|  |  |
| --- | --- |
| **COORDONNÉES** | |
| **Prévenu** |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |
|  |  |
| **Caution** (s’il y a lieu) |  |
| Nom : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |
|  |  |
| **Caution** (s’il y a lieu) |  |
| Nom : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |