## (à remplir par l'avocat et transmettre par courriel au responsable des interprètes\*) Nom des parties : N° de dossier : Identification de la personne qui a besoin du service d'interprète Nom, prénom : \_\_\_\_\_ ☐ Partie demanderesse ☐ Partie défenderesse ☐ Accusé ☐ Témoin LANGUE D'INTERPRÉTATION DATE ET HEURE OÙ LES SERVICES D'INTERPRÉTATION SONT REQUIS Date : \_\_\_\_\_ Heure de début : \_\_\_\_\_ Heure de fin : \_\_\_\_\_ Lieu de l'audience (ville ou communauté) : \_\_\_\_\_\_ Avez-vous des informations importantes à nous transmettre concernant la demande d'interprète : Signature du demandeur Date de la demande Veuillez noter que si un changement survient, le procureur doit aviser le responsable du service d'interprète le plus rapidement possible afin d'éviter des frais inutiles. À L'USAGE DU SERVICE D'INTERPRÈTE (à remplir par le responsable du service d'interprète) Nous vous confirmons que nous avons retenu les services de l'interprète suivant : Nom de l'interprète retenu : \_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Lieu d'interprétariat : \_\_\_\_\_ Signature de l'organisateur de la cour itinérante Nous aurons besoin d'un local avec visioconférence pour l'interprète (palais de justice, CLSC, salle communautaire) À L'USAGE DU GREFFIER Je vous confirme la réservation du local avec le système visioconférence pour l'interprète ci-haut indiqué : Local : \_\_\_\_\_ Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Adresse SIP ou IP : \_\_\_\_\_ Adresse civique : \_\_\_\_\_ Nom de la personne sur place : \_\_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Signature du greffier

DEMANDE DE SERVICE D'INTERPRÈTE (Abitibi-Témiscamingue et Nord du Québec)

<sup>\*</sup> Pour les coordonnées des responsables des interprètes, vous référer à la section Centralisation des urgences du site Internet du Ministère de la Justice.

<sup>•</sup> SJ-1119 (2016-08)