# LISTE DE CONTRÔLE DES PARTICIPANTS À L’AUDIENCE

| **INFORMATIONS SUR L’AFFAIRE** |
| --- |
| **Titre de l’affaire**  |  [INSCRIRE LE TITRE DE L’AFFAIRE]  |
| **Numéro de dossier**  |  [INSCRIRE LES DATES D’AUDIENCE PRÉVUES]  |
| **Dates prévues pour l’audience**  |  [INSCRIRE LE NUMÉRO DE DOSSIER]  |
| **Nom:**[INSCRIRE LE PRÉNOM ET LE NOM] [INSCRIRE LE TITRE] | **Adresse:** [INSCRIRE L’ADRESSE] **Téléphone:** [INSCRIRE LE TÉLÉPHONE] **Courriel:** [INSCRIRE LE COURRIEL] |

| **ESSAI** |
| --- |
| Le Greffier planifiera un essai de plate-forme de vidéoconférence en fonction de la disponibilité des parties avant l’audience. La formation prendra environ 30 minutes jusqu’à une heure. Nous vous prions de nous informer des dates et des heures pendant lesquelles vous êtes disponible. |
|  | **Dates disponibles** | **Heures disponibles** |
| **1** | [INSCRIRE LES DATES DE DISPONIBILITÉ] | [INSCRIRE LES HEURES DE DISPONIBILITÉ] |
| **2** | [INSCRIRE LES DATES DE DISPONIBILITÉ] | [INSCRIRE LES HEURES DE DISPONIBILITÉ] |
| **3** | [INSCRIRE LES DATES DE DISPONIBILITÉ] | [INSCRIRE LES HEURES DE DISPONIBILITÉ] |
| Veuillez joindre un document distinct sur lequel figurera l’information ci-dessus si vous avez besoin de plus d’espace. |

| **PERSONNES PARTICIPANT À L’AUDIENCE** |
| --- |
| **Notez qu’il n’y a généralement que deux ordinateurs portables dans la salle d’audience à la disposition de la Commission et des intimés** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Rôle** | **Ordinateur portable pour l’audience hybride** | **Adresse courriel requise** |
| [INSCRIRE LE PRÉNOM ET LE NOM] | [INSCRIRE LE RÔLE] | [SÉLECTIONNER OPTION] | [INSCRIRE L’ADRESSE COURRIEL] |
| [INSCRIRE LE PRÉNOM ET LE NOM] | [INSCRIRE LE RÔLE] | [SÉLECTIONNER OPTION] | [INSCRIRE L’ADRESSE COURRIEL] |
| [INSCRIRE LE PRÉNOM ET LE NOM] | [INSCRIRE LE RÔLE] | [SÉLECTIONNER OPTION] | [INSCRIRE L’ADRESSE COURRIEL] |
| [INSCRIRE LE PRÉNOM ET LE NOM] | [INSCRIRE LE RÔLE] | [SÉLECTIONNER OPTION] | [INSCRIRE L’ADRESSE COURRIEL] |
| [INSCRIRE LE PRÉNOM ET LE NOM] | [INSCRIRE LE RÔLE] | [SÉLECTIONNER OPTION] | [INSCRIRE L’ADRESSE COURRIEL] |

| **LOGISTIQUE DE L’AUDIENCE DES TÉMOINS**  |
| --- |
| **Nombre total de témoins anticipé**: [INSÉRER LE TOTAL] |
| **Nom du témoin** | **Adresse courriel** | **Heure** | **Durée anticipée** | **Présence en personne ou virtuelle** |
| [INSCRIRE LE PRÉNOM ET LE NOM] | [INSCRIRE L’ADRESSE COURRIEL] | [INSCRIRE L’HEURE ANTICIPÉE] | [INSCRIRE LA DURÉE ANTICIPÉE] | [SÉLECTIONNER OPTION] |
| [INSCRIRE LE PRÉNOM ET LE NOM] | [INSCRIRE L’ADRESSE COURRIEL] | [INSCRIRE L’HEURE ANTICIPÉE] | [INSCRIRE LA DURÉE ANTICIPÉE] | [SÉLECTIONNER OPTION] |
| [INSCRIRE LE PRÉNOM ET LE NOM] | [INSCRIRE L’ADRESSE COURRIEL] | [INSCRIRE L’HEURE ANTICIPÉE] | [INSCRIRE LA DURÉE ANTICIPÉE] | [SÉLECTIONNER OPTION] |
| [INSCRIRE LE PRÉNOM ET LE NOM] | [INSCRIRE L’ADRESSE COURRIEL] | [INSCRIRE L’HEURE ANTICIPÉE] | [INSCRIRE LA DURÉE ANTICIPÉE] | [SÉLECTIONNER OPTION] |