

# Déclaration de la victime

## Identification de l'affaire

Sa Majesté la Reine c. \_\_\_\_\_ Numéro de dossier du tribunal : \_\_\_\_\_  
(nom de la personne accusée)

Victime \_\_\_\_\_ Emplacement du bureau de la Couronne : \_\_\_\_\_  
(nom de la victime)

Le présent formulaire peut être utilisé pour fournir une description des préjudices physiques ou émotionnels, des dommages matériels ou du préjudice financier que vous avez subis par suite de la perpétration du délit, ainsi qu'une description des effets que celui-ci a eus sur vous. Vous pouvez joindre des pages supplémentaires si vous manquez de place.

Votre déclaration ne doit pas inclure :

- toute déclaration concernant le délit ou le délinquant qui n'est pas pertinente aux préjudices ou aux pertes que vous avez subis;
- toutes les allégations non prouvées;
- les commentaires concernant tout délit pour lequel le délinquant n'a pas été reconnu coupable;
- toute plainte au sujet de toute personne, autre que le délinquant, qui a participé à l'enquête ou à la poursuite concernant le délit;
- sauf avec l'approbation du tribunal, une opinion ou une recommandation concernant la sentence.

Vous pouvez fournir un compte rendu détaillé des effets que le délit a eus sur votre vie. Les sections suivantes représentent des exemples de renseignements que vous pourriez inclure dans votre déclaration. Vous n'êtes pas tenu d'inclure tous ces renseignements.

## Impact émotionnel

Décrivez comment le délit vous a touché sur le plan émotif. Par exemple, pensez à ce qui suit :

- votre style de vie et vos activités;
- vos relations avec autrui tels votre conjoint, votre famille et vos amis;
- votre capacité de travailler, de fréquenter l'école ou d'étudier;
- vos sentiments, vos émotions et vos réactions par rapport au délit.

---

---

---

---

---

# Déclaration de la victime

## Impact physique

Décrivez comment le délit vous a touché physiquement. Par exemple, pensez à ce qui suit :

- une douleur ou une gêne physique, une maladie, des cicatrices, une défiguration ou limitation physique persistantes;
- une hospitalisation ou une chirurgie que vous avez subies à cause du délit;
- un traitement, de la physiothérapie ou des médicaments qui vous ont été prescrits;
- la nécessité ou la perspective de recevoir tout autre traitement;
- toute invalidité permanente ou de longue durée.

---

---

---

---

## Impact financier

Décrivez comment le délit vous a touché sur le plan financier. Par exemple, pensez à ce qui suit :

- la valeur de tout bien perdu ou endommagé et les frais de réparation ou de remplacement;
- toute perte financière découlant de l'absentéisme au travail;
- les frais médicaux, de thérapie ou de soutien psychologique et de conseils;
- les frais ou pertes qui ne sont pas couverts par une assurance.

**Veillez noter que ceci n'est pas une demande d'indemnisation ou de dédommagement.**

---

---

---

---

## Craintes pour la sécurité

Décrivez les craintes que vous avez pour votre sécurité ou celle de votre famille et de vos amis. Par exemple, pensez à ce qui suit :

- les préoccupations relatives aux contacts avec le délinquant;
- les préoccupations relatives aux contacts entre le délinquant et les membres de votre famille ou vos amis proches.

---

---

---

---

# Déclaration de la victime

## Dessin, poème ou lettre

Vous pouvez utiliser cet espace pour faire un dessin ou écrire un poème ou une lettre si cela vous aide à exprimer les effets que le délit a eus sur vous.

**J'aimerais présenter ma déclaration devant le tribunal.**

À ma connaissance, les renseignements contenus dans la présente déclaration sont vrais.

Fait ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du déclarant

Si vous avez rempli la présente déclaration au nom de la victime, veuillez indiquer les raisons pour lesquelles vous l'avez fait et la nature de votre relation avec la victime :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du déclarant