## Annexe à l’arrêté du 23 novembre 2017 remplaçant l’annexe de l’arrêté royal du 18 février 2016 portant exécution de l’article 204, alinéa 3, du Code d’instruction criminelle

Formulaire de griefs d'appel

# Indication obligatoire, contraignante et précise des griefs élevés contre le premier jugement

**(article 204 du Code d’instruction criminelle)**

Cochez les éléments de décision contestés du jugement dont il est fait appel et indiquez brièvement les raisons pour lesquelles il y a lieu de modifier la décision rendue en première instance.

Les griefs sont indiqués précisément, à peine de déchéance de l’appel.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la (des) partie(s) pour laquelle (lesquelles) vous intervenez :** |  |
| **Appelant(e) :** | **ministère public** - partie(s) civile(s) - prévenu(s) - partie(s) civilement responsable(s) - partie(s) intervenante(s)*(biffez ce qui ne convient pas)* |
| **Qualité :** | comparution personnelle - avocat - fondé de pouvoir spécial (dans ce cas, le pouvoir doit être annexé au formulaire)*(biffez ce qui ne convient pas)* |
| **Tribunal et date du jugement attaqué :** |  |
| **Numéro de jugement :** |  |

# Indication précise des griefs élevés contre le jugement :

|  |  |
| --- | --- |
| **Cochez, le****cas échéant** | **Elément de la décision avec résumé de la (des) raison(s)** |
|  | **Procédure** (compétence, droits de la défense, etc…) Raison(s) : |
|  | **Culpabilité** (mentionner obligatoirement la (les) prévention(s) pour laquelle (lesquelles) la déclaration de culpabilité ou l’acquittement est contesté) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Raison(s) : |
|  | **Peine et/ou mesure** (mentionner obligatoirement les peines et/ou mesures qui sont contestées)Raison(s) : |
|  | **Action civile** (mentionner obligatoirement la (les) décision(s) au civil qui est (sont) contestée(s))Raison(s) : |
|  | **Autres** (révocation de la suspension (probatoire) ou du sursis (probatoire), action en réparation et/ou restitution, frais de justice, etc…)Précision : Raison(s) : |

**Temps de plaidoirie à prévoir pour vous *(information facultative donnée à titre indicatif)*:**

**Fait à le Nom :**

**Signature :**