

# PLAIDOYER / PLEA

**NUMÉRO DE DOSSIER :** \_\_\_\_\_  
**FILE NUMBER**

Je plaide :  **Coupable**  
I plead  **Guilty**

Je plaide:  **Non coupable**  
I plead  **Not guilty**

À L'INFRACTION PORTÉE CONTRE MOI DANS LE DOSSIER CI-HAUT MENTIONNÉ.  
TO THE INFRACTION DESCRIBED OF THE ABOVE MENTIONED FILE.

\_\_\_\_\_  
**Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**

\_\_\_\_\_  
**Nom en lettres moulées**  
**Print name**

Si nouvelle adresse, l'indiquer :  
If new address, indicate :

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

Code postal/Postal code

ADRESSE DE RETOUR :  
Return address

**COUR MUNICIPALE COMMUNE DE SAINT-CONSTANT**  
**147, RUE SAINT-PIERRE**  
**SAINT-CONSTANT (QC)**  
**J5A 2G2**  
**Téléphone : (450) 638-2010, poste 7590**  
**Télécopieur : (450) 632-0788**