



FORMULAIRE DE PLAINTE

Veuillez noter ce qui suit :

1. Les allégations fondées seront prises en considération pour des sanctions dont la sévérité variera.
2. La confidentialité totale du processus de plainte ne peut être garantie. Le contenu de ce document pourrait être partagé afin de résoudre cette plainte. En remplissant le formulaire, vous acceptez que l'agent responsable du traitement des plaintes de CE puisse partager ces renseignements en partie ou en totalité au cours du processus de résolution de la plainte.

1. Personne déposant la plainte :

Athlète Parent Bénévole Officiel(le) Employé(e) Témoin de l'incident Autre

Prénom : Nom de famille :

Adresse : Ville/village :

Province : Code postal :

Téléphone : Courriel :

2. Personne au nom de qui la plainte est déposée : (à remplir si différent de ci-dessus)

Prénom : Nom de famille :

Date de naissance (JJ / MM / ANNÉE):

3. Nom de la ou des personnes contre qui vous portez plainte

Prénom : Nom de famille :

4. À quel moment et à quel endroit le(s) incident(s) se sont-ils produits? (date)



5. Veuillez cocher le(s) motif(s) qui décri(ven)t le mieux votre plainte

A. Harcèlement

Type de comportement: Conduite Gestes Commentaires

Basé sur Race Ethnicité Handicap Couleur Religion Âge Orientation sexuelle Sexe État matrimonial
Situation familiale Condamnation graciée

B. Abus

Type de comportement: Physique Émotionnel Sexuel Négligence

C. Intimidation

Type de comportement: Physique Verbal Relationnel Réactif

D. Mauvaise conduite

6. Détails

Fournissez un résumé des incidents qui concernent votre plainte. La section 6 ne devrait pas dépasser deux pages. Vous pouvez joindre tout document supplémentaire qui, à votre avis, aidera à clarifier le fondement de votre plainte.

Votre résumé doit répondre aux questions suivantes, sans toutefois s'y limiter :

- Qui était présent au moment des incidents? Cela comprend les participants à l'incident(s) ainsi que les témoins. Écrivez les noms et les coordonnées des personnes.
- Fournissez un résumé de l'incident(s) dans vos propres mots.
- Quel est le lien entre l'incident(s) et le(s) motif(s) que vous avez coché(s) ci-dessus?
- Quels sont les recours ou les résolutions que vous recherchez ?

Date de naissance (JJ / MM / ANNÉE) :

Signature du plaignant

Ou envoyer par courriel à
safesport_wdrs@primus.ca

201-11 rue Hines Road,
Ottawa, Ontario Canada K2K 2X1
613 287 1515 equestrian.ca



Détails :

201-11 rue Hines Road,
Ottawa, Ontario Canada K2K 2X1
613 287 1515 equestrian.ca



Détails (Suite) :

201-11 rue Hines Road,
Ottawa, Ontario Canada K2K 2X1
613 287 1515 equestrian.ca