

Formulaire de dépôt de plainte

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de remplir ce formulaire de dépôt de plainte. Veuillez fournir autant de détails que possible pour nous aider à traiter la question de manière efficace. Tous les renseignements fournis seront considérés comme confidentiels. Veuillez noter que si la procédure de plainte se poursuit, le défendeur (intimé) sera informé de la plainte. Nous obtiendrons votre consentement avant de prendre cette mesure.

1. Renseignements sur le plaignant

Nom : _____

Courriel : _____

Numéro de téléphone : _____

2. Description de l'incident

Veuillez décrire l'incident en détail (date, heure, lieu et toute autre information pertinente) :

3. Renseignements sur le défendeur (s'il est connu)

Nom : _____

Courriel ou coordonnées (le cas échéant) : _____

4. Contexte supplémentaire

Des mineurs ont-ils été impliqués dans cet incident? (Oui/Non) : ____

Les autorités ont-elles été contactées au sujet de cet incident? (Oui/Non) : ____

Si oui, veuillez fournir des détails (p. ex., le numéro du rapport de police, l'organisme contacté, etc.) :

Cette affaire a-t-elle été entendue par un autre organisme ou une autre entité? (Oui/Non) : ____
_____. Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails (p. ex., nom de l'organisme, date de l'audience, résultats, etc.) :

5. Résultats souhaités

Quels résultats recherchez-vous en réponse à cette plainte (p. ex., médiation, mesure disciplinaire, etc.) :

6. Classification de l'incident

Pensez-vous que cet incident constitue une maltraitance? (Oui/Non) : _____

7. Demande de transmission

Si vous croyez que l'incident constitue une maltraitance, aimeriez-vous que l'organisme provincial de sport (OPS) transmette cette plainte à la tierce partie indépendante (TPI) de Sport Nouveau-Brunswick? (Oui/Non) : _____

Déclaration

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et exacts.

Signature : _____

Date : _____

Réservé à l'usage du bureau

Date de réception : _____

Responsable de l'examen : _____

Mesures entreprises : _____