

# PROCESSUS D'EXAMEN DES PLAINTES INDÉPENDANT – FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXAMEN



Version : 2020-002  
Dernière modification : 16 décembre 2020

Si une plainte est classée par le Comité des plaintes du Conseil et que le plaignant est en désaccord avec la décision, le plaignant peut demander que la décision soit examinée par l'agent d'examen des plaintes indépendant (l'AEPI). Les demandes d'examen doivent être soumises dans les trente (30) jours civils suivant la réception de l'avis de décision du service de conduite professionnelle du CRCIC.

L'AEPI peut examiner l'équité des procédures utilisées par le Conseil ou le Comité des plaintes pour traiter la plainte, et déterminer si des erreurs de droit ou de fait ont été commises. L'examen de l'AEPI s'appuiera sur les principes contenus dans les règles et le règlement administratif relativement au processus des plaintes et de la discipline. L'AEPI ne peut pas examiner le bien-fondé d'une plainte.

Une fois son examen terminé, l'AEPI choisira :

- de confirmer que les procédures ont été utilisées de manière équitable et qu'aucune erreur de droit ou de fait n'a été commise;
- d'assurer la médiation entre le plaignant et le Conseil pour tenter de régler la plainte; ou
- de renvoyer la plainte au Conseil ou au Comité des plaintes en lui recommandant de donner suite.

<b>Avant de soumettre une demande d'examen de l'AEPI</b>	✓ Assurez-vous que l'avis de décision de classer la plainte vous a été transmis par le CRCIC au cours des trente (30) derniers jours
<b>À propos de l'AEPI et du processus d'examen</b>	Veillez consulter la fiche d'information portant sur le <a href="#">Processus d'examen des plaintes indépendant</a> du CRCIC
<b>Comment procéder</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Remplissez et <u>signez</u> le formulaire de demande d'examen</li><li>✓ Joignez toute nouvelle information qui n'a pas pu être soumise antérieurement au service de conduite professionnelle du CRCIC</li><li>✓ Soumettez le formulaire de demande d'examen rempli de l'une des façons suivantes : <b>Par la poste</b> Bureau de l'agent d'examen des plaintes indépendant (AEPI) 5500 North Service Road, bureau 1002 Burlington (Ontario) L7L 6W6 <b>Par courriel</b> <a href="mailto:icro-aepi@icrc-crcic.ca">icro-aepi@icrc-crcic.ca</a> <b>Par fax</b> 1-877-315-9868</li></ul> <p>N'ENVOYEZ PAS DE DOCUMENTS ORIGINAUX PUISQUE CES DERNIERS NE VOUS SERONT PAS RETOURNÉS</p>

<b>Étapes suivantes</b>	<p>Nous accuserons promptement réception de votre demande d'examen et vous communiquerons un numéro de dossier.</p> <p>Il vous faut savoir que :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chaque demande d'examen sera évaluée en vue de déterminer si la demande est admissible à un examen indépendant, tel qu'il est stipulé dans le règlement administratif du CRCIC.</li> <li>• Si votre demande d'examen est admissible à un examen, des frais administratifs de 25 \$ CA s'appliqueront. Nous vous enverrons une facture à l'adresse courriel que vous nous aurez fournie.</li> <li>• S'il nous est impossible d'entreprendre un examen, nous vous informerons des motifs de cette décision.</li> <li>• Nous vous tiendrons informé de l'état d'avancement de l'examen.</li> <li>• La décision rendue à la suite de l'examen de l'AEPI est définitive et ne peut pas faire l'objet d'un appel ou d'un examen ultérieur.</li> </ul>
-------------------------	---

**Section 1 – Renseignements vous concernant (le plaignant)**

Titre	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> Mx.
Prénom officiel	
Autre(s) prénom(s)	
Nom de famille officiel	
Adresse	
Ville	
Province / État	
Code postal	
Pays de résidence	
Pays de citoyenneté	
Ethnicité	
Langue maternelle	
Deuxième langue	
Numéro(s) de téléphone	DOMICILE ( ) TRAVAIL ( ) CELLULAIRE ( )
Adresse de courriel	
Mode de communication souhaité	POSTE <input type="checkbox"/> COURRIEL <input type="checkbox"/> TÉLÉPHONE <input type="checkbox"/>
Meilleur moment pour vous joindre (nos heures de bureau sont de 8 h 30 à 17 h, HE)	

**Section 2 – Renseignements relatifs à votre plainte contre un CRCIC**

N <sup>o</sup> de dossier du CRCIC	CD.
Membre du CRCIC	Prénom : Nom de famille : Nom de l'entreprise : N <sup>o</sup> de membre (R) :
Date à laquelle vous avez reçu la réponse finale du CRCIC	
Avez-vous un représentant dans le cadre de votre plainte? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

**Si quelqu'un vous représente (ne remplir que si c'est le cas)**

Si vous avez un représentant légal/autre représentant et souhaitez l'autoriser à communiquer avec l'AEPI en votre nom au sujet de cette demande d'examen, veuillez indiquer ses coordonnées ci-dessous.	
Nom du représentant :	
Lien avec le plaignant : <input type="checkbox"/> Avocat <input type="checkbox"/> Parajuriste <input type="checkbox"/> Famille/ami <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Adresse :	
N <sup>o</sup> de téléphone :	
Courriel :	
Mode de communication souhaité	POSTE <input type="checkbox"/> COURRIEL <input type="checkbox"/> TÉLÉPHONE <input type="checkbox"/>
Meilleur moment pour le rejoindre (nos heures de bureau sont de 8 h 30 à 17 h, HE)	

**Section 3 – Raison de votre demande d'examen**

Pourquoi souhaitez-vous demander un examen de l'AEPI? Sélectionnez toutes les réponses qui peuvent s'appliquer.

- Aucune notification ou mise à jour n'a été fournie pour le dossier de plainte
- Des motifs adéquats pour la décision rendue n'ont pas été fournis
- Des faits importants n'ont pas été pris en considération
- Le règlement administratif, les codes, les règles et/ou les politiques du CRCIC n'ont pas été appliqués

De l'information nouvelle qui n'a pas pu être soumise antérieurement (si cette option est sélectionnée, remplissez la section 4)

Autre : \_\_\_\_\_

Veillez expliquer brièvement pourquoi vous êtes insatisfait de la décision rendue par le CRCIC et souhaitez demander un examen de la plainte indépendant par l'AEPI.

Avez-vous fait part au CRCIC d'une ou plusieurs de ces préoccupations relatives à ce dossier?

Oui  Non

Si oui, quelles mesures avez-vous entreprises pour transmettre au CRCIC vos préoccupations à propos de ce dossier?

Quel résultat souhaitez-vous obtenir du processus d'examen des plaintes indépendant?

#### Section 4 – Nouvelle information

Si vous soumettez de l'information nouvelle qui n'a pas été fournie antérieurement au service de conduite professionnelle du CRCIC, vous devez fournir ces éléments de preuve ici, ou indiquer clairement la nouvelle information que vous joignez à ce formulaire (au besoin, joignez des pages supplémentaires).

Veillez expliquer en quoi la nouvelle information soumise est conforme aux critères de test suivants :

1. il doit avoir été raisonnablement impossible d'obtenir l'information avant le classement sans suite de votre plainte;
2. l'information doit être pertinente;
3. l'information doit être crédible et
4. il est raisonnable de penser que l'information pourrait avoir eu une incidence sur la décision rendue.

Remarque : si l'AEPI détermine que l'information ne satisfait pas aux critères du test, l'information ne sera pas prise en considération dans le cadre du processus d'examen.

**Section 5 – Confirmation et consentement**

J'ai lzu et compris la fiche d'information [Processus d'examen des plaintes indépendant](#) du CRCIC.  
J'ai joint à ce formulaire toute l'information nécessaire à la prise en considération de ma demande.  
Je comprends qu'aucune autre information ne pourra être soumise une fois que j'aurai rempli et soumis mon formulaire de demande d'examen.  
Je comprends que le membre ou les membres du CRCIC faisant l'objet de ma plainte ne participent pas au processus d'examen.  
Je comprends que la décision de l'AEPI est définitive et ne peut faire l'objet d'aucun appel.

En signant ce formulaire, je donne à l'AEPI mon consentement et mon autorisation lui permettant d'agir conformément aux conditions stipulées ci-dessus.

\_\_\_\_\_  
Signature\_\_\_\_\_  
Date (jj/mm/aaaa)**À L'USAGE DU BUREAU DU CRCIC :**

Date de réception : \_\_/\_\_/\_\_

Reçu par :  Poste  Courriel  FaxPaiement soumis :  Oui  NonDispense des frais :  Oui  Non

Date de traitement du paiement : \_\_/\_\_/\_\_

Date de traitement de la demande : \_\_/\_\_/\_\_