



Civilian Review and
Complaints Commission
for the RCMP

Commission civile d'examen
et de traitement des plaintes
relatives à la GRC

GUIDE — FORMULAIRE DE PLAINTE DU PUBLIC

La Commission civile d'examen et de traitement des plaintes relatives à la GRC (CCETP) est un organisme indépendant qui examine les plaintes du public liées à la conduite de membres de la GRC en service.

La CCETP ne fait pas partie de la GRC.

Toute personne préoccupée par la conduite d'un membre de la GRC peut consulter le site Web de la CCETP, à l'adresse www.commissiondesplaintes.ca, pour en savoir plus sur le processus de traitement des plaintes du public ou appeler la CCETP, au 1-800-665-6878.

Un membre du personnel de la CCETP vous expliquera notre rôle et répondra à toutes vos questions.

AIDE-MÉMOIRE

La plainte doit viser :

- La conduite d'un membre de la GRC dans l'exercice de ses fonctions
- Un incident survenu au cours des 12 derniers mois*

*Si l'incident s'est produit il y a plus de 12 mois, veuillez fournir des renseignements supplémentaires expliquant le retard. Les demandes de prolongation du délai seront examinées et acceptées au cas par cas.

Pour déposer une plainte, vous devez :

- Être directement lié à l'incident
ou
- Avoir été témoin de l'incident
ou
- Être autorisé à agir au nom de la personne directement liée à l'incident

POUR DÉPOSER UNE PLAINTE

PAR LA POSTE

Commission civile d'examen et de traitement des
plaintes relatives à la GRC

C.P. 1722, succursale B
Ottawa ON K1P 0B3

PAR TÉLÉCOPIEUR

1-613-960-6147

EN LIGNE

www.commissiondesplaintes.ca

PAR TÉLÉPHONE

1-800-665-6878



FORMULAIRE DE PLAINTE

REMARQUE : Vous pouvez remplir le formulaire en ligne sur le site www.commissiondesplaintes.ca



COORDONNÉES (obligatoire)

Nom de famille	Prénom	Date de naissance (ANNÉE, MOIS, JOUR)	
Adresse municipale/postale	Ville	Province	Code postal
Adresse de courriel	Numéro de téléphone principal	Numéro de cellulaire	



QUESTIONS (obligatoire)

Quelle est votre langue de correspondance préférée?

Français Anglais

Quel est votre mode de communication privilégié?

Courriel Téléphone Courrier

Êtes-vous directement lié à l'incident?

Oui Non

Avez-vous déjà déposé une plainte auprès de la CCETP ou la GRC concernant l'incident?

Oui Non

Si oui, avez-vous conclu une entente avec la GRC pour régler la plainte à l'amiable?

Oui Non

L'incident est-il survenu au cours des 12 derniers mois? Sinon, veuillez fournir une explication pour le délai dans la partie **Détails concernant la plainte** du présent formulaire.

Oui Non

REMARQUE : Les demandes de prolongation du délai d'un an seront examinées et acceptées au cas par cas.



AUTORISATION D'UN REPRÉSENTANT

Remplir la section qui suit **UNIQUEMENT SI** vous souhaitez que la Commission civile d'examen et de traitement des plaintes relatives à la GRC (la CCETP) et la GRC communiquent directement avec un représentant légal ou un porte-parole *plutôt qu'* avec vous.

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse de courriel : _____

En fournissant ces renseignements, vous autorisez la CCETP et la GRC à :

- Communiquer directement avec un représentant légal ou un porte-parole *plutôt qu'* avec vous;
- Divulguer à votre représentant des renseignements vous concernant.



DÉTAILS CONCERNANT LA PLAINTE (fournir le plus de renseignements possible)

Date de l'incident : _____ Heure de l'incident : _____
(obligatoire) ANNÉE, MOIS, JOUR

Lieu (ville, village) : _____ Province : _____
(obligatoire)

Veillez décrire de la façon la plus complète possible les circonstances qui ont motivé votre plainte.
Fournissez des précisions concernant :

- Les personnes concernées
- Ce qui a été dit et fait
- Les blessures ou les dommages causés, s'il y a lieu
- Des détails qui, selon vous, ont mené à l'incident ou y ont contribué
- Raison expliquant le dépôt de la plainte après le délai prévu de 12 mois (le cas échéant)

Ce champ accepte un maximum de 3 100 caractères. Si vous manquez d'espace, annexe des feuilles supplémentaires au formulaire.



MEMBRE(S) DE LA GRC

Inscrivez le nom du ou des membres de la GRC faisant l'objet de la plainte. Si vous ne possédez pas cette information, veuillez inscrire INCONNU et donner une brève description physique du ou des membres.

Si vous manquez d'espace, annexe des feuilles supplémentaires au formulaire.

Nom	Grade	Détachement



TÉMOIN(S) s'il y a lieu.

REMARQUE : Il peut s'agir de membres de la GRC dont la conduite ne fait pas l'objet de la plainte. Si vous ne possédez pas cette information, veuillez inscrire INCONNU et donner une brève description physique du témoin et/ou du membre.

Si vous manquez d'espace, annexe des feuilles supplémentaires au formulaire.

Prénom, Nom de famille	Coordonnées (adresse, numéro de téléphone, adresse de courriel)



RESPECT DE LA VIE PRIVÉE ET DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En soumettant le Formulaire de plainte dûment rempli, vous autorisez la CCETP à recueillir vos renseignements personnels à des fins reliées au processus prévu aux parties VI, VII, VII.1 et VII.2 de la *Loi sur la GRC*. Les renseignements sont conservés dans le fichier de renseignements personnels CCETP PPU 005, et vous pouvez y accéder conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

REMARQUE : Le Formulaire de plainte dûment rempli ainsi que tous les documents pertinents que vous fournirez à la Commission seront acheminés à la GRC pour une enquête en vertu du paragraphe 45.53(10) de la *Loi sur la GRC*. Un enquêteur de la GRC chargé de la plainte pourrait vous demander de donner une déclaration.



ATTESTATION

À REMPLIR PAR LE PLAIGNANT (veuillez noter que le formulaire doit être signé et daté)

J'ai passé en revue le formulaire de plainte du public dûment rempli; les renseignements que j'ai fournis sont, à ma connaissance, exacts.

Nom (lettres moulées) : _____

Signature : _____

Date : _____
(ANNÉE, MOIS, JOUR)

À REMPLIR PAR LA GRC (cette partie doit être signée par un membre de la GRC si le formulaire est rempli au nom d'un plaignant)

J'ai passé en revue, avec le plaignant, le formulaire dûment rempli; les renseignements fournis sont, à sa connaissance, exacts.

Nom et grade (lettres moulées) : _____

Signature : _____

Date : _____
(ANNÉE, MOIS, JOUR)



COORDONNÉES

Vous pouvez envoyer votre formulaire de plainte dûment rempli

PAR LA POSTE

Commission civile d'examen et de traitement des plaintes relatives à la GRC

C.P. 1722, succursale B
Ottawa ON K1P 0B3

PAR TÉLÉCOPIEUR

1-613-960-6147

Vous pouvez également remplir un formulaire de plainte

EN LIGNE

www.commissiondesplaintes.ca

Si vous avez besoin d'aide ou désirez parler à un représentant de la Commission

TÉLÉPHONE

1-800-665-6878