



## 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](http://www.commissiondesplaintes.ca) pour en savoir plus sur le processus de traitement des plaintes du public.

### 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

#### EN LIGNE

[www.commissiondesplaintes.ca](http://www.commissiondesplaintes.ca)

#### PAR TÉLÉCOPIEUR

1-613-952-8045



## FORMULAIRE DE PLAINTE

REMARQUE : Vous pouvez remplir le formulaire en ligne sur le site [www.commissiondesplaintes.ca](http://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) |
|------------------------|---|
|                        |   |
|                        |   |
|                        |   |

**Si vous avez fourni les renseignements demandés ci-dessus, votre plainte est complète.**

Lorsqu'un agent de la réception des plaintes aura pris connaissance de votre plainte, vous recevrez une lettre sur l'état d'avancement de votre plainte, ainsi que des renseignements expliquant les prochaines étapes du processus de traitement des plaintes. Bien que ce ne soit pas nécessaire, si vous souhaitez toujours parler à un agent de la réception des plaintes par téléphone, veuillez fournir ci-dessous :

- le numéro où vous joindre
- une brève explication de la raison pour laquelle vous demandez à ce qu'on vous rappelle

***Veuillez noter que nous tenterons de vous appeler à deux reprises, ce qui pourrait prendre jusqu'à 15 jours ouvrables. Les appels seront faits durant les heures normales d'ouverture, du lundi au vendredi (heure avancée de l'Est), ce qui pourrait retarder l'examen de votre plainte.***

Numéro de téléphone principal :

### Brève explication

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



## 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

Vous pouvez également remplir un formulaire de plainte

### EN LIGNE

[www.commissiondesplaintes.ca](http://www.commissiondesplaintes.ca)

### PAR TÉLÉCOPIEUR

1-613-960-6147