

RÉPONSE
(PARAGRAPHE 3.7 DU CODE)

Le présent formulaire est déposé par toute *Personne* identifiée comme *Intimée* en réponse à une *Demande* reçue par le CRDSC en vue de régler un *Différend sportif* tel que défini à l'alinéa 1.1(o) du Code canadien de règlement des différends sportifs (« Code »). Dans le présent formulaire, les termes en italique portent la définition qui leur est attribuée dans l'article 1 du Code. **Pour tout différend relié au dopage et tout appel antidopage, veuillez plutôt compléter le formulaire s'intitulant « RÉPONSE (DOPAGE) ».**

Veuillez répondre à toutes les questions. Si vous manquez d'espace pour vos réponses, nous vous invitons à continuer sur des pages additionnelles que vous joindrez au présent formulaire. Veuillez noter qu'un formulaire incomplet entraînera des délais supplémentaires.

Transmettre le formulaire complété à tribunal@crdsc-sdrcc.ca ou téléc. 514-866-1246 / 1-877-733-1246

NOTE IMPORTANTE : Le présent formulaire n'a pour but que d'entamer les procédures administratives auprès du CRDSC. L'*Intimé n'a pas* à soumettre, avec ce formulaire, tous ses arguments et preuves à propos du différend. Le dépôt des arguments et des preuves se fera à une étape ultérieure du processus. Cependant, si le différend requiert un règlement rapide, il est préférable que la plupart des pièces et documents soient joints à ce formulaire.

A. DOSSIER

1. **La présente constitue ma *Réponse* à la *Demande* déposée dans le dossier numéro :** (Veuillez vous référer à l'en-tête de la lettre du CRDSC intitulée « Avis de réception d'une demande ».)

SDRCC : _____

B. IDENTIFICATION DES PARTIES

2. ***Demandeur*** (S'il y a plus d'un *Demandeur*, veuillez joindre l'information au formulaire.)

Nom de l'organisme (si applicable) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

3. ***Intimé*** (S'il y a plus d'un *Intimé*, veuillez joindre l'information au formulaire.)

Nom de l'organisme (si applicable) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone(s) et télécopieur : Domicile : _____ Cellulaire : _____

Travail : _____ Télécopieur : _____

Adresse courriel : _____ ou _____

4. Représentant autorisé de l'*Intimé*.

OBLIGATOIRE si l'*Intimé* est considéré mineur devant la loi dans sa province de résidence

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone(s) et télécopieur : Domicile : _____ Cellulaire : _____

Travail : _____ Télécopieur : _____

Adresse courriel : _____ ou _____

C. DÉCLARATION DE L'*INTIMÉ*

5. Veuillez décrire brièvement le différend incluant, si applicable, les faits, les questions à répondre, et les arguments sur lesquels vous fondez votre défense.

6. Quelle est la solution recherchée auprès du CRDSC et quelle est la conclusion souhaitée ? Veuillez énumérer des solutions possibles, selon vous, pour régler ce différend.

D. COMPÉTENCE DU CRDSC

7. Désirez-vous contester la compétence du CRDSC et si oui, sur quels motifs ? (Une exception d'incompétence survient lorsque l'*Intimé* est d'avis que le différend qui est soulevé par le *Demandeur* ne devrait pas être réglé par le CRDSC. La compétence du CRDSC est définie à l'alinéa 2.1(b) du Code.)

8. Êtes-vous en accord avec le processus (*Médiation*, *Méd-Arb* ou *Arbitrage*) proposé par le *Demandeur* ?

Oui ou Non

Si non, veuillez indiquer votre préférence quant au type de processus de règlement :

Médiation

Méd-Arb

Arbitrage

9. Êtes-vous en accord avec le format pour les procédures proposé par le *Demandeur* ?

Oui ou Non

Si non, veuillez indiquer le format privilégié pour les procédures :

Revue documentaire

Conférence téléphonique

Conférence vidéo

Rencontre en personne; Précisez le lieu : _____

Autre, précisez : _____

10. Êtes-vous en accord avec la langue des procédures proposée par le *Demandeur* ? (la détermination de la langue des procédures est régie par le paragraphe 3.9 du Code et par la *Politique sur les langues officielles* du CRDSC).

Oui ou Non

E. CHOIX DU MÉDIATEUR, MÉDIATEUR-ARBITRE NEUTRE, OU ARBITRE

11. Acceptez-vous le(s) *Médiateur(s)*, *Médiateur(s)-Arbitre(s) neutre(s)* ou *Arbitre(s)* proposé(s) par le *Demandeur* ?

Oui ou Non

Si non, veuillez proposer d'autres *Médiateur(s)*, *Médiateur(s)-Arbitre(s) neutres* ou *Arbitre(s)*, le cas échéant, à partir de la liste du CRDSC disponible sur le site Internet à l'adresse www.crdsc.ca, en indiquant vos trois choix par ordre de préférence.

1. _____

2. _____

3. _____

Vous pouvez communiquer avec le CRDSC si vous avez besoin d'assistance pour faire ce choix.

F. IDENTIFICATION D'UNE PARTIE AFFECTÉE

12. Êtes-vous en accord avec la participation de la (des) *Personne(s) affectée(s)* identifiée(s) par le *Demandeur* dans son formulaire de *Demande* ?

Oui ou Non

Si non, veuillez indiquer les raisons de votre désaccord :

13. Si applicable, veuillez indiquer le nom et les coordonnées de toute autre *Personne* dont la sélection, le brevet, le classement ou tout autre statut pourrait être affecté par la décision et veuillez fournir les motifs justifiant que cette *Personne* pourrait être affectée par le résultat de la procédure. (S'il y a plus d'une *Partie affectée*, veuillez joindre l'information au formulaire.)

Nom de l'organisme (si applicable) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse courriel : _____ Téléphone : _____

Motifs justifiant que cette *Personne* pourrait être affectée :

Nom de l'organisme (si applicable) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse courriel : _____ Téléphone : _____

Motifs justifiant que cette *Personne* pourrait être affectée :

G. URGENCE

14. S'il est urgent de régler ce différend, veuillez indiquer la date limite absolue pour le régler et fournir les raisons pour lesquelles il est nécessaire de procéder de manière expéditive.

Date limite :

Raisons : _____

15. Les *Mesures provisoires et conservatoires* sont des demandes adressées au CRDSC afin d'éviter que des conséquences irréversibles se produisent dans l'attente de la décision à être rendue suite à la procédure d'arbitrage (voir paragraphe 6.15 du Code). Si vous déposez une telle requête, vous devez compléter le formulaire à cet effet s'intitulant « REQUÊTE POUR MESURES PROVISOIRES ET CONSERVATOIRES ».

Requête pour mesures provisoires et conservatoires jointe

H. POUR UN DIFFÉREND EN MATIÈRE DE SÉLECTION OU D'OCTROI DE BREVET

16. Au meilleur de votre connaissance, indiquez le nombre de places disponibles sur l'équipe (quota) ou le nombre de brevets disponibles : _____

17. Veuillez fournir les informations nécessaires, si disponibles, concernant le processus et les critères de sélection ou d'octroi de brevet, ou une copie de la politique de sélection ou d'octroi de brevet qui s'applique.

Politique applicable jointe

I. AUTRES PROCÉDURES

18. Si vous avez connaissance de toute autre *Demande* ayant été déposée ou autre procédure en cours qui pourrait avoir un lien ou une incidence sur la présente *Réponse*, veuillez fournir si possible le nom et les coordonnées des *Parties* à ces procédures.

J. DEMANDE PARTICULIÈRE

19. Veuillez indiquer toute autre demande ou considération particulière dont il faudrait tenir compte dans l'application des procédures du CRDSC.

K. PIÈCES OU ÉLÉMENTS DE PREUVE

20. Veuillez énumérer les pièces ou autres éléments de preuve, le cas échéant, sur lesquels vous avez l'intention de vous appuyer pour les fins de la présente procédure, autres que ceux déjà identifiés ou déposés par le *Demandeur* à l'appui de sa *Demande*.
