

INTERVENTION (PARAGRAPHE 6.13 DU CODE)

Le présent formulaire est déposé par toute *Personne* (autre que le *Demandeur* et l'*Intimé*) souhaitant prendre part à une procédure devant le CRDSC en vue de régler un *Différend sportif*, soit parce qu'elle pourrait être affectée par la décision qui sera rendue (*Partie affectée*) ou parce qu'elle a un intérêt dans l'*Arbitrage* et que sa présence est utile au règlement adéquat du différend (*Intervenant*). En vertu du Code canadien de règlement des différends sportifs (« Code »), cette *Personne* doit demander au CRDSC la permission d'intervenir dans le dossier. Dans le présent formulaire, les termes en italique portent la définition qui leur est attribuée dans l'article 1 du Code.

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'une demande incomplète 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. La *Partie affectée* ou l'*Intervenant* n'a pas à soumettre, avec ce formulaire, tous ses arguments et éléments de preuve 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 *Intervention* est déposée dans le cadre d'une *Demande* impliquant les *Parties* suivantes :

Demandeur (*Personne* ayant déposé la *Demande*) : _____

Intimé (*Personne* citée dans la *Demande*) : _____

Date à laquelle vous avez été informé de la *Demande* : _____

B. IDENTIFICATION DES *PARTIES*

2. Soumettez-vous ce formulaire à titre de *Partie affectée* ou à titre d'*Intervenant*?

Partie affectée ou *Intervenant*

3. *Partie affectée* ou *Intervenant*

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 la *Partie affectée* ou de l'*Intervenant* (i.e. avocat, entraîneur, parent, etc.) **OBLIGATOIRE** si la *Partie affectée* ou l'*Intervenant* 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 LA PARTIE AFFECTÉE OU DE L'INTERVENANT

5. Veuillez décrire brièvement les motifs pour lesquels vous souhaitez intervenir dans le cadre de la *Demande* (i.e. votre intérêt significatif, les raisons pour lesquelles vous pourriez être affecté par la décision à être rendue, l'utilité de votre participation pour un règlement adéquat du différend, etc.)

6. Veuillez décrire brièvement les faits et moyens de droit (vos prétentions), incluant une liste des questions qui, à votre avis, devraient être considérées, et que vous entendez invoquer lors de l'audience.

7. Un sursis d'exécution est un délai qui peut être accordé à l'*Intervenant* afin que la décision faisant l'objet de la demande ne soit pas exécutée jusqu'à ce que l'*Arbitre* responsable d'entendre le différend ne rende sa décision finale. Si vous désirez demander un sursis à l'exécution de la décision qui fait l'objet de la présente *Demande*, veuillez indiquer les motifs qui suscitent votre demande.

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

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

Oui ou Non

Sinon, veuillez proposer d'autres *Médiateur(s)*, *Médiateur(s)/Arbitre(s)* 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.

E. IDENTIFICATION D'UNE PARTIE AFFECTÉE PAR L'INTERVENTION

9. Outre les *Parties* déjà nommées dans le dossier, veuillez indiquer le nom et les coordonnées de toute autre *Personne* qui pourrait être affectée par la présente *Intervention* et les motifs justifiant que cette *Personne* pourrait être affectée. (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 :

F. PIÈCES OU ÉLÉMENTS DE PREUVE

10. 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 les *Parties* à l'appui de leurs positions.

