|  |  |
| --- | --- |
| **A.** | **DOSSIER** |
| **1.** | **La présente constitue ma requête en référence 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* À LA *DEMANDE*** |
| **2.** | ***Demandeur*** (S’il y a plus d’un *Demandeur*, veuillez joindre l’information à la suite du formulaire.) |
|  | Nom de l’organisation : |       |
|  | Nom de famille : |       | Prénom : |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | ***Intimé*** (S’il y a plus d’un *Intimé*, veuillez joindre l’information à la suite du formulaire.) |
|  | Nom de l’organisation : |       |
|  | Nom de famille : |       | Prénom : |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | ***Intervenant* ou *Partie Affectée(s)*** (le cas échéant) (S’il y a plus d’un *Intervenant* ou *Partie Affectée*, veuillez joindre l’information à la suite du formulaire.) |
|  | Nom de l’organisation : |       |
|  | Nom de famille : |       | Prénom : |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.** | **NATURE ET DESCRIPTION DES *MESURES CONSERVATOIRES*** |
| **5.** | **Veuillez décrire brièvement les *Mesures conservatoires* demandées.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **6.** | **Dans quel délai doivent être ordonnées les *Mesures conservatoires ?* Veuillez expliquer votre réponse.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **D.** | ***PERSONNES* QUI POURRAIENT ÊTRE AFFECTÉES PAR LES *MESURES CONSERVATOIRES***  |
| **7.** | **Veuillez indiquer le nom et les coordonnées des *Personnes* qui, au meilleur de vos connaissances, pourraient être affectées par les *Mesures conservatoires* demandées.** |
|  | Nom de l’organisme : |       |
|  | Nom : |       | Prénom : |       |
|  | **Motifs justifiant que cette *Personne* est affectée :** |  |  |
|  |       |
|  |        |
|  |       |
|  | Nom de l’organisme : |       |
|  | Nom : |       | Prénom : |       |
|  | **Motifs justifiant que cette *Personne* est affectée :** |  |  |
|  |       |
|  |        |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **E.** | **AVIS IMPORTANT ET SIGNATURE** |
| **Aucune *Mesure conservatoire* ne peut être demandée si une *Demande* en vertu du Code canadien de règlement des différends sportifs n’a été déposée auprès du CRDSC.** |
| Je, soussigné(e), dépose cette requête en vertu du Code canadien de règlement des différends sportifs; |
| Nom du requérant : |       |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Signature du requérant : |       | Date: |       /       /       |
|  |  |  | Jour / Mois / Année |