# Partie plaignante : remplissez ce formulaire dans les 30 jours suivant la réception de la réponse de la partie mise en cause à votre plainte.

# INSTRUCTIONS GÉNÉRALES

* Suivez les instructions pour chaque PARTIE de ce formulaire de réplique.
* Si une PARTIE de ce formulaire ne s’applique pas à la situation, inscrivez « s. o. » dans cette partie.
* Si vous avez besoin d'espace supplémentaire pour répondre à une ou plusieurs questions, utilisez les pages vierges incluses à la fin du formulaire. Toutes vos informations doivent tenir dans les pages indiquées dans le formulaire. Nous n'accepterons pas de documents supplémentaires dans le cadre de votre soumission pour le moment. Assurez-vous d'identifier à quelle PARTIE vous répondez lorsque vous utilisez les pages vierges à la fin du formulaire.
* Envoyez votre réplique par courriel en joignant une copie sauvegardée à : complaint.plainte@chrc-ccdp.gc.ca
* Envoyez votre réplique par courriel à la partie mise en cause en joignant une copie sauvegardée et en l’envoyant à l’adresse courriel figurant dans sa réponse à votre plainte.
* Conservez une copie de votre réplique complétée et de toutes les pièces justificatives.
* Si vous avez besoin de ce formulaire dans un autre format, veuillez nous envoyer un courriel à l’adresse suivante : complaint.plainte@chrc-ccdp.gc.ca ou appelez-nous sans frais au 1 888 214-1090.
* Pour de plus amples renseignements, consultez la [**foire aux questions sur la réplique**.](https://www.chrc-ccdp.gc.ca/sites/default/files/2021-10/regles_relatives_aux_plaintes_faq_2021.pdf)

# PARTIE 1 : RENSEIGNEMENTS SUR LA PLAINTE

**NOM DE LA PARTIE PLAIGNANTE** tel qu’il est écrit sur le formulaire de plainte. 

**NUMÉRO DU DOSSIER DE PLAINTE** 

**NOM DE LA PARTIE MISE EN CAUSE** tel qu’il est écrit sur le formulaire de réponse.



# PARTIE 2 : RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE QUI REMPLIT CE FORMULAIRE

Qui êtes-vous?

[ ]  Je suis la partie plaignante. Si vous êtes la partie plaignante, ne complétez pas les informations ci-dessous. Référez-vous à la Partie 3.

[ ]  Je suis la personne représentante de la partie plaignante. Si vous êtes la personne représentante de la partie plaignante, veuillez fournir vos coordonnées ci-dessous.

Nom de la personne représentante: 

Adresse : 

Ville :  Province ou territoire :

Pays :  Code postal : 

Numéro de téléphone principal : 

Courriel :

Vous devez avoir la compétence de déposer cette réplique au nom de la partie plaignante. Veuillez expliquer en quoi vous êtes autorisés à agir au nom de la partie plaignante.



# PARTIE 3 : RÉPONSE À LA QUESTION OU AUX QUESTIONS PRÉLIMINAIRE(S)

Reportez-vous à la partie 4 de la réponse à votre plainte. Remplissez cette section si la partie mise en cause a soulevé une ou plusieurs questions préliminaires dans la partie 4 de sa réponse.

Lisez la section applicable de [la fiche d’information sur la question ou les questions préliminaire(s)](https://www.chrc-ccdp.gc.ca/fr/plaintes/regles-et-politiques-relatives-aux-plaintes) qui correspond(ent) à la question ou aux questions soulevées par la partie mise en cause. Cette fiche explique les renseignements dont la Commission a besoin pour prendre une décision.

Répondez aux questions de la section applicable de la fiche d’information dans le cadre de votre réplique à la question ou aux questions préliminaire(s).

Si aucune question préliminaire n’a été incluse dans la réponse, inscrivez « s. o. » dans cette section et passez à la partie suivante.





**Si vous avez besoin de plus d'espace pour répondre, utilisez les pages vierges à la fin du formulaire. Toutes vos informations doivent tenir dans les pages indiquées dans le formulaire. Assurez-vous d'identifier la PARTIE à laquelle vous répondez lorsque vous utilisez les pages vierges ci-dessous.**

**PARTIE 4 : LISTE DES DOCUMENTS – QUESTION(S) PRÉLIMINAIRE(S)**

Dressez la liste de tous les documents dont vous disposez pour étayer votre réplique à la question ou aux questions préliminaire(s). Fournissez une brève description de chaque document, y compris la question préliminaire à laquelle il se rapporte.

**Important** : Joignez des copies de ces documents lorsque vous soumettez votre réplique.

Si aucune question préliminaire n’a été incluse, inscrivez « s. o. » dans cette section et passez à la partie suivante.

1. 

2. 

3. 

4. 

5. 

6. 

7. 

8. 

9. 

10. 

**Si vous avez besoin de plus d'espace pour répondre, utilisez les pages vierges à la fin du formulaire. Toutes vos informations doivent tenir dans les pages indiquées dans le formulaire. Assurez-vous d'identifier la PARTIE à laquelle vous répondez lorsque vous utilisez les pages vierges ci-dessous.**

# PARTIE 5 : VOTRE RÉPLIQUE AUX NOUVEAUX RENSEIGNEMENTS

Remplissez cette section si la partie mise en cause a fourni de nouveaux renseignements dans la partie 6 de sa réponse à votre plainte. **Ne répétez pas les renseignements que vous avez inclus dans votre formulaire de plainte.**

Répondez aux questions suivantes sur chaque nouveau numéro :

1. Quelle est la nouvelle question soulevée dans la partie 6 de la réponse?

2. En quoi la nouvelle question est-elle importante pour votre plainte?

3. Pourquoi n’êtes-vous pas d’accord avec les renseignements fournis par le défendeur sur cette question?

**Important** : N’incluez pas les coordonnées des témoins. Toutes les coordonnées des témoins doivent être transmises à la Commission au moyen du [**formulaire d’identification des témoins**](https://www.chrc-ccdp.gc.ca/fr/plaintes/regles-et-politiques-relatives-aux-plaintes).

Si aucune nouvelle question n’a été soulevée, inscrivez « s. o. » dans cette section et passez à la partie suivante.





**Si vous avez besoin de plus d'espace pour répondre, utilisez les pages vierges à la fin du formulaire. Toutes vos informations doivent tenir dans les pages indiquées dans le formulaire. Assurez-vous d'identifier la PARTIE à laquelle vous répondez lorsque vous utilisez les pages vierges ci-dessous.**

# PARTIE 6 : LISTE DES DOCUMENTS RELATIFS À VOTRE PLAINTE

Dressez la liste de tous les documents dont vous disposez qui étayent les renseignements contenus dans votre plainte. Fournissez une brève description de chaque document, y compris les faits qu’il soutient.

**Important** : Conservez tous les documents que vous avez énumérés. Des copies de ces documents pourront vous être demandées à un stade ultérieur de la procédure.

1. 

2. 

3. 

4. 

5. 

6. 

7. 

8. 

9. 

10. 

**Si vous avez besoin de plus d'espace pour répondre, utilisez les pages vierges à la fin du formulaire. Toutes vos informations doivent tenir dans les pages indiquées dans le formulaire. Assurez-vous d'identifier la PARTIE à laquelle vous répondez lorsque vous utilisez les pages vierges ci-dessous.**

# PARTIE 7 : LES REMÈDES QUE VOUS TENTEZ D’OBTENIR

Les remèdes sont des actions ou des mesures destinées à remédier à la situation dont vous vous êtes plaint. Les remèdes ne sont pas destinés à punir la partie mise en cause.

Veuillez vérifier tous les remèdes que vous demandez :

[ ] Accord pour mettre fin à la discrimination, par exemple en modifiant une politique ou une pratique

[ ] Vous donnez l’opportunité qui vous était refusée (exemple : promotion)

[ ] Mesures ou programmes visant à lutter contre la discrimination (exemples : formation, politique)

[ ] Indemnité pour douleur et souffrance

[ ] Indemnité pour acte délibéré ou inconsidéré

[ ] Indemnité pour salaire perdu

[ ] Indemnité pour autres dépenses liées à la discrimination

[ ] Élément précis (exemples : réembauche, installation d’une rampe), veuillez énumérer :



# PARTIE 8 : DÉCLARATION ET SIGNATURE

Si vous déposez votre réplique par voie électronique, le fait de cliquer sur la case de cette section représente votre signature légale.

**Je déclare qu’à ma connaissance, tous les renseignements que j’ai fournis dans le présent dossier d’information sont véridiques, complets et exacts.**

[ ] Cochez **cette case pour représenter votre signature si vous soumettez ce formulaire par voie électronique.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Click or tap to enter a date.

Signature de la partie plaignante ou Date (JJ/MM/AAAA)

Signature autorisée pour la partie plaignante



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nom en caractères d’imprimerie

**Si vous avez besoin d'espace supplémentaire pour répondre à une ou plusieurs questions, utilisez les pages vierges incluses ici. Toutes vos informations doivent tenir dans les pages indiquées dans le formulaire. Nous n'accepterons pas de documents supplémentaires dans le cadre de votre soumission pour le moment. Assurez-vous d'identifier à quelle PARTIE vous répondez lorsque vous utilisez ces pages vierges.** 