

ANNEXE D

FORMULAIRE D'EXCLUSION / PARENT

C A N A D A

**PROVINCE DE QUÉBEC
DISTRICT DE MONTRÉAL**

COUR SUPÉRIEURE

No : 500-06-000470-092

RENÉ CORNELLIER SR

-et-

F.L.

-et-

L.R.A.

-et-

S.R.

Requérants

c.

**LA PROVINCE CANADIENNE DE LA
CONGRÉGATION DE SAINTE-CROIX**

-et-

**COLLÈGE NOTRE-DAME-DU-SACRÉ-
COEUR**

Intimés

FORMULAIRE D'EXCLUSION / PARENT

DANS LE RECOURS COLLECTIF AYANT TRAIT AUX SÉVICES SEXUELS COMMIS AU COLLÈGE NOTRE-DAME-DU-SACRÉ-CŒUR, AU COLLÈGE DE ST-CÉSAIRE ET À L'ÉCOLE NOTRE-DAME SISE À POHÉNÉGAMOOK

Un règlement est intervenu dans le recours collectif ayant trait aux sévices sexuels commis au Collège Notre-Dame-Du-Sacré-Cœur, au Collège de St-Césaire et à l'École Notre-Dame sise à Pohénégamook et déposé au dossier de la Cour supérieure du Québec portant le numéro de Cour 500-06-000470-092 (le « **Règlement** »).

LE PRÉSENT DOCUMENT N'EST PAS UN FORMULAIRE DE RÉCLAMATION. IL S'AGIT D'UN FORMULAIRE D'EXCLUSION VOUS EXCLUANT DU RECOURS COLLECTIF ET VOUS EMPÊCHANT DE RÉCLAMER UNE SOMME FORFAITAIRE ET GLOBALE EN VERTU DU RÈGLEMENT. VEUILLEZ NE PAS UTILISER CE FORMULAIRE SI VOUS VOULEZ RÉCLAMER UNE SOMME FORFAITAIRE ET GLOBALE PRÉVUE AU RÈGLEMENT.

Si vous êtes le Parent d'un Membre et que vous désirez **RÉSERVER** vos droits d'entreprendre toute action à l'encontre de toute personne quelle qu'elle soit relativement à tout fait ayant donné lieu au présent litige ou qui est allégué à la *Requête amendée pour autorisation d'exercer un recours collectif et pour être représentant* datée du 3 octobre 2011 portant le numéro de Cour 500-06-000470-092, vous devez remplir toutes les sections pertinentes du présent Formulaire d'exclusion/Parent et le retourner (dûment rempli, signé et accompagné des documents y étant indiqués) par courrier ou télécopieur aux destinataires mentionnés à la fin de ce formulaire **AU PLUS TARD LE 2011**, à défaut de quoi vous serez lié par le Règlement. Si votre Formulaire d'exclusion/Parent est transmis dans le délai prescrit, vous ne pourrez recevoir aucune Somme forfaitaire et globale en vertu du Règlement. Vous pourrez toutefois entreprendre toute action avant l'expiration du délai légal de prescription de votre droit d'action, lequel est susceptible d'être déjà expiré.

Chaque parent désirant s'exclure du Règlement doit remplir son propre Formulaire d'exclusion/Parent. [À noter que la clause 74 prévoit que les Parents d'un Membre s'étant exclu du Règlement sont *de facto* exclus du Règlement. Selon cette même clause, sont également *de facto* exclus les Parents d'un Membre n'ayant pas transmis de Réclamation dans le délai prescrit et ne s'étant pas exclu du Règlement dans le délai prescrit.]

Une copie du Règlement peut être obtenue gratuitement sur l'un des sites Internet suivants : <http://arsenaultlemieux.com> ou <http://www.adamsgareau.com>.

1. VÉRIFICATION : ÊTES-VOUS UNE PERSONNE VISÉE PAR LE RÈGLEMENT?

Veillez cocher l'une (ou plusieurs) des cases suivantes et indiquer la période visée, le cas échéant :

Période de _____ à _____

Votre enfant ou toute autre personne visée par le Règlement à l'égard de laquelle vous avez été titulaire de l'autorité parentale au sens de la loi a fréquenté le Collège Notre-Dame-du-Sacré-Cœur pendant la période du 1^{er} septembre 1950 au 1^{er} juillet 2001 et y a subi des Sévices sexuels (décrits dans le Tableau des catégories de sévices sexuels reproduit à la clause 22 du Règlement) commis par un membre de la Congrégation de Sainte-Croix ou un laïc; et/ou

Période de _____ à _____

Votre enfant ou toute autre personne visée par le Règlement à l'égard de laquelle vous avez été titulaire de l'autorité parentale au sens de la loi a fréquenté le Collège de St-Césaire pendant la période du 1^{er} septembre 1950 au 1^{er} juillet 1991 et y a subi des Sévices sexuels (décrits dans le Tableau des catégories de sévices sexuels reproduit à la clause 22 du Règlement) commis par un membre de la Congrégation de Sainte-Croix ou un laïc; et/ou

Période de _____ à _____

Votre enfant ou toute autre personne visée par le Règlement à l'égard de laquelle vous avez été titulaire de l'autorité parentale au sens de la loi a fréquenté l'école Notre-Dame sise à Pohénégamook pendant la période du 1^{er} janvier 1959 au 31 décembre 1964 et y a subi des Sévices de nature sexuelle (décrits dans le Tableau des catégories de sévices sexuels reproduit à la clause 22 du Règlement) commis par un membre de la Congrégation de Sainte-Croix ou un laïc.

SI AUCUNE DE CES DESCRIPTIONS NE S'APPLIQUE À VOUS, VOUS NE POUVEZ PAS REMPLIR LE PRÉSENT FORMULAIRE D'EXCLUSION/PARENT, PUISQUE VOUS N'ÊTES PAS UNE PERSONNE VISÉE PAR LE RÈGLEMENT.

2. MODALITÉS

A. IDENTIFICATION DU MEMBRE

Cas 1

(EN LETTRES MOULÉES)

PRÉNOM	INITIALES DES AUTRES PRÉNOMS	NOM DE FAMILLE
ADRESSE MUNICIPALE		N° APPARTEMENT : _____
VILLE	PROVINCE/TERRITOIRE	CODE POSTAL
ADRESSE COURRIEL : _____ @ _____		
DATE DE NAISSANCE : JOUR ____/MOIS ____/ANNÉE ____	ÂGE :	
DATE DE DÉCÈS (LE CAS ÉCHÉANT) JOUR ____/MOIS ____/ANNÉE ____	SEXE (ENCERCLEZ UN CHOIX) M F	

Cas 2 (le cas échéant)

(EN LETTRES MOULÉES)

PRÉNOM	INITIALES DES AUTRES PRÉNOMS	NOM DE FAMILLE
ADRESSE MUNICIPALE		N° APPARTEMENT : _____
VILLE	PROVINCE/TERRITOIRE	CODE POSTAL
ADRESSE COURRIEL : _____ @ _____		
DATE DE NAISSANCE : JOUR ____/MOIS ____/ANNÉE ____	ÂGE :	
DATE DE DÉCÈS (LE CAS ÉCHÉANT) JOUR ____/MOIS ____/ANNÉE ____	SEXE (ENCERCLEZ UN CHOIX) M F	

Cas 3 (le cas échéant)
(EN LETTRES MOULÉES)

PRÉNOM	INITIALES DES AUTRES PRÉNOMS	NOM DE FAMILLE
ADRESSE MUNICIPALE		N° APPARTEMENT : _____
VILLE	PROVINCE/TERRITOIRE	CODE POSTAL
ADRESSE COURRIEL : _____ @ _____		
DATE DE NAISSANCE : JOUR ____/MOIS ____/ANNÉE ____		ÂGE :
DATE DE DÉCÈS (LE CAS ÉCHÉANT) : JOUR ____/MOIS ____/ANNÉE ____		SEXE (ENCERCLEZ UN CHOIX) M F

B. IDENTIFICATION DU PARENT

(EN LETTRES MOULÉES)

PRÉNOM	INITIALES DES AUTRES PRÉNOMS	NOM DE FAMILLE	
ADRESSE MUNICIPALE			N° APPARTEMENT
VILLE	PROVINCE/TERRITOIRE	CODE POSTAL	
ADRESSE COURRIEL : _____ @ _____			
ÂGE : _____		SEXE (ENCERCLEZ UN CHOIX)	
DATE DE NAISSANCE : JOUR ____/MOIS ____/ANNÉE ____		M F	

C. DOCUMENTS DEVANT ÊTRE FOURNIS AVEC LE PRÉSENT FORMULAIRE D'EXCLUSION/PARENT

Les documents suivants doivent obligatoirement être fournis avec le présent formulaire :

- i. Une copie couleur lisible d'au moins une des pièces d'identité suivantes :
 - votre permis de conduire avec photo;
 - votre carte d'assurance maladie avec photo; et/ou
 - votre passeport canadien.
- ii. Le cas échéant, une copie de toute ordonnance judiciaire vous nommant tuteur à l'égard du (ou des) Membre(s) identifié(s) dans le présent formulaire.

D. ACCEPTATION ET RECONNAISSANCE

En signant ci-dessous :

1. Je certifie que je suis une personne visée par le Règlement.
2. Je certifie que j'ai lu ce qui précède et que j'ai pris connaissance du Règlement dans son intégralité.
3. Je certifie que je comprends qu'en m'excluant du Règlement, je ne serai jamais admissible à recevoir une Somme forfaitaire et globale en vertu du Règlement.

Signature

Date de signature
(Jour/Mois/Année)

E. TRANSMISSION DU FORMULAIRE D'EXCLUSION/PARENT

Pour valoir comme exclusion valide de ce Règlement, le présent Formulaire d'exclusion/Parent dûment rempli et signé (ainsi que tout autre document devant l'accompagner) doit être retourné par courrier ou télécopieur **AU PLUS TARD LE 2011** (le cachet de la poste ou le bordereau de transmission faisant foi de la date d'envoi) :

- i. à l'attention de Me Eric Simard à Fasken Martineau Dumoulin S.E.N.C.R.L., s.r.l., Tour de la Bourse, Bureau 3700, C.P. 242, 800, Place Victoria, Montréal, Québec, Canada, H4Z 1E9. Télécopieur : (514) 397-7600; **ET**
- ii. à l'attention de Me Alain Arsenault au 2328, rue Ontario Est, Montréal, Québec, H2K 1W1). Télécopieur : (514) 527-1410 **OU** à l'attention de Me Gilles Gareau au 505, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 1000, Montréal, Québec, H2Z 1Y7. Télécopieur : (514) 848-0319.

3. QUESTIONS

Toute question eu égard au présent formulaire et/ou au Règlement, doit être adressée à :

- i. Me Alain Arsenault : (514) 527-8903 / arsenault.lemieux@qc.aira.com / 2328, rue Ontario Est, Montréal, Québec, H2K 1W1. Télécopieur : (514) 527-1410; ou
- ii. Me Gilles Gareau : (514) 848-9363 / gareaug@adamsgareau.com / 505, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 1000, Montréal, Québec, H2Z 1Y7. Télécopieur : (514) 848-0319.

* Tout terme n'étant pas défini dans le présent Formulaire d'exclusion/Parent est défini dans le Glossaire du Règlement.

LES RENSEIGNEMENTS CONSIGNÉS DANS LE PRÉSENT FORMULAIRE SERONT UTILISÉS AUX SEULES FINS DE SON TRAITEMENT.