

**REQUÊTE POUR MESURES PROVISOIRES ET CONSERVATOIRES  
(PARAGRAPHE 6.15 DU CODE)**

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 l'arbitrage. Dans le présent formulaire, les termes en italique portent la définition qui leur est attribuée dans l'article 1 du Code.

Veillez 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. Veillez noter qu'un formulaire incomplet entraînera des délais supplémentaires.

Transmettre le formulaire complété à [tribunal@crdsc-sdrcc.ca](mailto:tribunal@crdsc-sdrcc.ca) ou téléc. 514-866-1246 / 1-877-733-1246

**A. DOSSIER**

1. La présente constitue ma requête en référence à la *Demande* déposée dans le dossier numéro : (Veillez 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 : \_\_\_\_\_ 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 : \_\_\_\_\_ 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 : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**C. NATURE ET DESCRIPTION DES *MESURES PROVISOIRES ET CONSERVATOIRES***

5. Veuillez décrire brièvement les *mesures provisoires et conservatoires* demandées.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Dans quel délai doivent être ordonnées les *mesures provisoires et conservatoires* ? Veuillez expliquer votre réponse.

---

---

---

**D. PERSONNES QUI POURRAIENT ÊTRE AFFECTÉES PAR LES MESURES PROVISOIRES ET CONSERVATOIRES** (Veuillez fournir les coordonnées demandées en complétant l'annexe A se trouvant à la fin de ce formulaire)

7. Veuillez indiquer le nom et les coordonnées des *Personnes* qui, au meilleur de vos connaissances, pourraient être affectées par les *Mesures provisoires et 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 provisoire et conservatoire* ne peut être demandée si une *Demande* en vertu du paragraphe 3.4 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

**ANNEXE A - COORDONNÉES (PARTIES AFFECTÉES PAR LES MESURES PROVISOIRES ET CONSERVATOIRES)**

Page 3 sur 3

**Veillez indiquer au meilleur de votre connaissance les coordonnées de toute *Partie affectée* par les *Mesures provisoires et conservatoires* identifiées dans la section D du présent formulaire. (S'il y a plus de six (6) Parties affectées, veuillez joindre l'information au présent formulaire).**

Nom de l'organisme (si applicable) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme (si applicable) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme (si applicable) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme (si applicable) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme (si applicable) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme (si applicable) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_