

**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 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* (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*

Veillez 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. IDENTIFICATION DES *PARTIES À LA DEMANDE*

7. Veillez 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'organisation : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse courriel : _____ Téléphone : _____

Motifs justifiant que cette *Personne* est affectée :

Nom de l'organisation : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse courriel : _____ Téléphone : _____

Motifs justifiant que cette *Personne* est affectée :
