

**RÉPONSE - APPEL ANTIDOPAGE
(PARAGRAPHE 3.7 DU CODE)**

Le présent formulaire est déposé en réponse à un avis d'*Appel antidopage* reçu par le CRDSC en vue de régler un *Appel antidopage* tel que défini à l'alinéa 1.1(b) du Code canadien de règlement des différends sportifs (« Code »). Dans le présent formulaire, les termes en italique portent la définition qui leur est attribuée dans l'article 1 du Code. **Pour tout *Différend relié au dopage*, veuillez plutôt compléter le formulaire s'intitulant simplement « RÉPONSE - DOPAGE ».**

Veuillez 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. Veuillez 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

NOTE IMPORTANTE : Le présent formulaire n'a pour but que d'entamer les procédures d'appel auprès du CRDSC. La *Personne n'a pas* à soumettre avec ce formulaire tous ses arguments ou preuves à propos du dossier. Le dépôt des arguments et des preuves se fera à une étape ultérieure du processus. Cependant, si le différend requiert un règlement rapide, il est préférable que la plupart des pièces et documents soient joints à ce formulaire.

A. DOSSIER

1. La présente constitue ma *Réponse* à l'avis d'*Appel antidopage* déposé dans le dossier numéro :
SDRCC DAT : _____

B. IDENTIFICATION DES *PARTIES* (Veuillez fournir les coordonnées demandées en complétant l'annexe A se trouvant à la fin de ce formulaire)

2. *Personne* déposant la présente *Réponse*.

Nom de l'organisme : _____

Nom : _____ Prénom : _____

3. **Représentant autorisé** (i.e. avocat, entraîneur, parent, etc.)

OBLIGATOIRE si la Personne est considérée mineure devant la loi dans sa province de résidence.

Nom : _____ Prénom : _____

C. DÉCLARATION DE LA *PERSONNE* DÉPOSANT LA PRÉSENTE *RÉPONSE*

4. Veuillez décrire brièvement votre position dans ce dossier incluant, si applicable, les faits, les questions à répondre, et les arguments sur lesquels vous fondez cette position.

5. Quelle est la solution recherchée auprès du CRDSC et quelle est la conclusion souhaitée ? Veuillez énumérer des solutions possibles, selon vous, pour régler ce différend.

D. FORMAT DE LA PROCÉDURE

6. Êtes-vous en accord avec le format pour les procédures proposé par le *Demandeur*?

Oui ou En partie ou Pas du tout

Si non, veuillez indiquer le format privilégié pour les procédures :

Revue documentaire

Conférence téléphonique

Conférence vidéo

Rencontre en personne; Précisez le lieu : _____

Autre, précisez : _____

E. CHOIX DE L'ARBITRE

7. À partir de la liste du CRDSC disponible sur le site Internet à l'adresse www.crdsc.ca, veuillez indiquer vos choix pour un *Arbitre*, par ordre de préférence, pour siéger à la *Formation d'appel antidopage*.

1. _____

2. _____

3. _____

F. URGENCE

8. S'il est urgent de régler ce différend, veuillez indiquer la date limite absolue pour le régler et fournir les raisons pour lesquelles il est nécessaire de procéder de manière expéditive.

Date limite : _____

Raisons : _____

G. AUTRES PROCÉDURES

9. Si vous avez connaissance de toute autre *Demande* ayant été déposée ou autre procédure en cours qui pourrait avoir un lien ou une incidence sur la présente *Réponse*, veuillez fournir, si possible, le nom et les coordonnées des *Parties* à ces procédures.

H. PROGRAMME D'OBSERVATEURS DU CRDSC

10. Le Programme d'observateurs du CRDSC offre aux arbitres et médiateurs du CRDSC d'observer les procédures menées par leurs pairs à des fins de perfectionnement professionnel. Les participants au programme sont tenus aux *mêmes règles de confidentialité* que les arbitres et médiateurs désignés et *ne peuvent discuter du dossier* avec les arbitres et médiateurs désignés qu'une fois le dossier clos. Les observateurs auront accès à tous les documents et informations personnelles contenus dans le Portail de gestion de dossiers. Le Programme d'observateur ne sera pas mis en pratique si l'une des parties n'y consent pas.

- J'accepte que les procédures dans mon dossier soient observées par d'autres arbitres ou médiateurs du CRDSC.
- Je refuse que les procédures dans mon dossier soient observées par d'autres arbitres ou médiateurs du CRDSC.

I. DÉCLARATION ET SIGNATURE

Toute *Réponse* déposée auprès du CRDSC doit être signée par la *Personne* la déposant ou par son représentant autorisé ou encore, si la *Personne* est considérée mineure dans sa province de résidence, par son parent ou tuteur légal, et doit être transmise au CRDSC dans les délais fixés par ce dernier. Le non-respect par les *Parties* des délais fixés par le CRDSC n'empêche pas la procédure d'avoir lieu ni la décision d'être rendue par le(s) *Arbitre(s)* désigné(s).

Je, soussigné(e), dépose cette *Réponse* en vertu du Code canadien de règlement des différends sportifs;

Je, soussigné(e), reconnais que j'ai la responsabilité de lire et de connaître les règles applicables du CRDSC et je consens et m'engage par écrit à les respecter. J'accepte également que je suis entièrement responsable de veiller à ce que mes représentants autorisés, le cas échéant, se conforment aux règles applicables en matière de confidentialité et je suis d'accord avec le fait que je serai responsable des violations éventuelles de la part de mes représentants autorisés ;

Je, soussigné(e), comprends et accepte que les décisions de la *Formation d'appel antidopage* du CRDSC sont finales et exécutoires et qu'elles ne peuvent faire l'objet d'un appel;

Je, soussigné(e), comprends et accepte que le CRDSC recueille, utilise et communique des renseignements personnels concernant des parties impliquées dans les procédures du CRDSC et leur(s) représentant(s) autorisé(s) conformément à la *Politique de protection des renseignements personnels* du CRDSC, avec toutes ses modifications successives, en particulier, les renseignements personnels qui sont nécessaires pour ses activités et aux fins de ma participation aux services de règlement des différends du CRDSC.

Je, soussigné(e), consens à:

1. ce que mes renseignements personnels et ceux de mon(es) représentant(s) autorisé(s), y compris les noms, prénoms et adresses courriel, soient recueillis, utilisés et partagés avec d'autres personnes impliquées dans cette procédure ;
2. la collecte, l'utilisation et la communication de certains renseignements personnels et/ou de renseignements personnels sensibles notamment, sans s'y limiter, des renseignements en matière de santé et des infractions criminelles obtenus par le biais de la preuve documentaire et des observations et documents communiqués au cours des procédures de règlement de différends, comme le prévoit la *Politique de protection des renseignements personnels* du CRDSC ; et à
3. la collecte et l'utilisation de mes renseignements personnels, en particulier, les adresses IP, les sections du Portail de gestion de dossiers visitées et les renseignements téléchargés, aux fins de résoudre les problèmes techniques du Portail de gestion de dossiers et détecter d'éventuelles tentatives d'utilisation frauduleuse.

Je, soussigné(e), déclare être autorisé(e) à signer au nom du CCES ou de l'organisme de sport concerné;

Signature de la *Personne* déposant cette *Réponse* ou de représentant autorisé :

Nom : _____ Titre : _____

Signature : _____ Date : _____ / _____ / _____
 Jour / Mois / Année

Veillez fournir vos coordonnées.

Personne complétant cette Réponse

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone(s) : _____ Travail : _____ Cellulaire : _____

Domicile : _____

Adresse courriel : _____ ou _____

Principal fuseau horaire à partir duquel vous participerez aux procédures par conférence téléphonique :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <i>Pacifique (majorité de la Colombie-Britannique et le Yukon)</i> | <input type="checkbox"/> <i>Est (majorité de l'Ontario, le Québec, et une partie du Nunavut)</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Rocheuses (Alberta, Territoires du Nord-Ouest et des parties de la Colombie-Britannique et du Nunavut)</i> | <input type="checkbox"/> <i>Atlantique (Nouveau Brunswick, Nouvelle-Écosse, Ile du Prince Édouard et le Labrador)</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Centre (Manitoba, Saskatchewan et des parties de l'Ontario et du Nunavut)</i> | <input type="checkbox"/> <i>Terre-Neuve (Ile de Terre-Neuve)</i> |

Représentant autorisé de la *Personne complétant cette Réponse* (i.e. avocat, entraîneur, parent, etc.)
OBLIGATOIRE si la Personne complétant cette Réponse est considérée mineure devant la loi dans sa province de résidence.

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone(s) : _____ Travail : _____ Cellulaire : _____

Domicile : _____

Adresse courriel : _____ ou _____