ANNEXE 2

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Action collective contre les Servites de Marie de Québec, Servite de Marie et le Collège Servite (autrefois connu comme Collège Notre-Dame des Servites)
C.S. : 450-06-000002-174

Le Formulaire de réclamation et tous les documents à son appui doivent être transmis à l'Arbitre des réclamations au **plus tard le 12 novembre 2021**, soit par courriel, par télécopieur ou par courrier recommandé (attestant de la date de l'envoi) aux coordonnées suivantes :

L'honorable Nicole Duval Hesler, Arbitre des réclamations

Courrier recommandé :
Kugler Kandestin, à l'attention de l'honorable Nicole Duval Hesler
1 Place Ville Marie, suite 1170, Montréal, Québec, H3B 2A7

Par télécopieur :
À l'attention de l'honorable Nicole Duval Hesler au 514-875-8424

Par courriel: reclamationservites@kklex.com

À défaut de soumettre votre réclamation dans ce délai, celle-ci sera automatiquement rejetée.

Si vous avez été agressé sexuellement par un religieux de la communauté des Servites de Marie, alors que vous étiez élève, invité, candidat à l'admission ou au recrutement au Collège Notre-Dame des Servites entre 1948 et 2007 ou au camp du Collège Notre-Dame des Servites, vous êtes membre de l'action collective et vous pouvez présenter une réclamation en vertu de l'Entente de règlement (ci-après, « **Membre** »).

Si vous êtes le liquidateur de la succession d'un Membre décédé le ou après le 8 novembre 2014, vous pouvez présenter une réclamation (ci-après, une « **Succession** »).

Je remplis le Formulaire de réclamation:

☐ Personnellement en ma qualité de Membre

☐ En ma qualité de liquidateur de la Succession d'un Membre décédé le ou après le 8 novembre 2014

VEUILLEZ VOUS ASSURER DE REMPLIR TOUTES LES SECTIONS

Section A: Renseignements sur le Membre

Prénom _____ Surnom _____ Nom de famille _____

Date de naissance (mm/jj/aaaa) _____

Adresse _____

Ville _____ Province/Territoire _____ Code postal _____

Numéro de téléphone (jour) _____ Numéro de téléphone cellulaire _____

Courriel _____

Si, pour des raisons de confidentialité, il est préférable de ne pas communiquer avec vous aux coordonnées ci-dessus, veuillez indiquer ci-après des coordonnées où il est possible de vous joindre en toute confidentialité :

_____

_____

Sauf indication contraire, si votre réclamation est acceptée, le chèque de règlement vous sera transmis à l'adresse précitée. Si vous souhaitez que le chèque de règlement soit transmis à une autre adresse, veuillez le préciser ici-bas:

_____

_____

Données personnelles du Membre :

État civil: _____

Niveau d'éducation : _____

Travail: _____

Veuillez joindre au Formulaire de réclamation une preuve d'identité:

☐ Une copie d'une pièce d'identité du Membre (carte d'assurance maladie, permis de conduire, ou passeport) est jointe.

Section B: Renseignement sur la Succession d'un Membre décédé (à remplir uniquement par le liquidateur)

Nom du Membre décédé : _____

Sa date de naissance : _____

La date de son décès : _____

Renseignements personnels sur le **liquidateur** de la Succession d'un Membre décédé :

Prénom	Surnom	Nom de famille

Date de naissance (mm/jj/aaaa)

Adresse

Ville	Province/Territoire	Code postal

Numéro de téléphone (jour)	Numéro de téléphone cellulaire

Courriel

Le liquidateur doit joindre au Formulaire de réclamation les documents suivants:

- ☐ Une copie du certificat de décès du Membre décédé;
- ☐ Une copie de la recherche testamentaire auprès du Barreau du Québec;
- ☐ Une copie de la recherche testamentaire auprès de la Chambre des notaires du Québec;
- ☐ Une preuve qu'il est le liquidateur, soit :

  i. Dans le cas d'un testament notarié : une copie du testament notarié nommant la personne à titre de liquidateur;

  ii. Dans le cas d'un testament olographe ou d'un testament fait devant témoin : une copie du testament, le jugement de vérification du tribunal et l'inscription de la désignation du liquidateur au Registre des droits personnels et réels mobiliers;

  iii. Le cas échéant, dans le cas d'une succession sans testament : l'inscription de la désignation du liquidateur au Registre des droits personnels et réels mobiliers;

- ☐ Une copie d'une pièce d'identité du liquidateur testamentaire (carte d'assurance maladie, permis de conduire, ou passeport).

Le liquidateur de la Succession d'un Membre décédé doit également remplir les sections C, D, E, F, G, H, I

Section C: Preuve de fréquentation du Membre

Est-ce que le Membre a fréquenté le Collège Notre-Dame des Servites de Marie et/ou le camp du Collège Notre-Dame des Servites, entre 1948 et 2007?

☐ Oui ☐ Non

En quelle(s) année(s) est-ce que le Membre a fréquenté le Collège Notre-Dame des Servites et/ou le camp du Collège Notre-Dame des Servites?

_____

Confirmez que vous avez joint à la présente réclamation **une** preuve de fréquentation en cochant **une** des cases applicables :

☐ Un bulletin;

☐ Un extrait d'un livre des finissants;

☐ Une lettre datée du Collège Notre-Dame des Servites;

☐ Autre : Veuillez préciser_____

Si vous ne possédez pas une preuve de fréquentation, veuillez communiquer avec Me Jérémie Longpré au 514-878-2861, poste 126 ou jlongpre@kklex.com pour que nous puissions vous aider à retracer une preuve de fréquentation.

Section D: Description des gestes à caractères sexuels subis par le Membre

Vous devez fournir une description des gestes à caractères sexuels subis par le Membre, incluant:

i. une description des types de gestes à caractères sexuels (attouchement, masturbation, fellation, sodomie);

ii. l'endroit où ces gestes ont été posés;

iii. leur durée et leur fréquence;

iv. le moment où ils ont été posés et lorsqu'ils ont cessé;

v. Le nom, si vous le connaissez, des religieux Servites de Marie qui ont commis ces gestes et leurs fonctions.

Vous devez joindre un texte tapé à l'ordinateur ou écrit à la main (il est important d'écrire lisiblement). Vous pouvez joindre autant de pages que nécessaire.

Section E: Identification des dommages subis par le Membre

Vous devez décrire les dommages, la souffrance et l'impact que les gestes à caractères sexuels ont eu sur le Membre.

Par exemple : anxiété, dépression, honte, culpabilité, colère, manque d'estime de soi, difficultés de sommeil, cauchemars, stress post-traumatique, reviviscences, difficultés interpersonnelles, difficultés à faire confiance à autrui, isolement, difficultés au plan sexuel, consommation d'alcool ou de drogues, consultation en centre de désintoxication ou pour les AA, idées noires/idées suicidaires, tentatives de suicide, désordres alimentaires, peur ou intolérance de l'autorité, perte de la foi, incapacité à terminer ses études, difficultés au travail, incapacité à travailler ou à maintenir un emploi stable, dépenses pour frais de thérapie, consommation de médicaments, etc.

Il est recommandé d'élaborer et de personnaliser le texte le plus que possible.

Vous devez joindre un texte tapé à l'ordinateur ou écrit à la main (il est important d'écrire lisiblement). Vous pouvez joindre autant de pages que nécessaire.

Section F: Documentation supplémentaire

Si vous souhaitez que l'Arbitre des réclamations considère de la documentation relativement aux dommages que le Membre a subis, vous pouvez la joindre. **Vous n'avez toutefois pas l'obligation de joindre une telle documentation.**

Documentation supplémentaire jointe :

☐ Oui ☐ Non

Si oui, je joins : _____

Section G: Rencontre

La rencontre avec l'Arbitre des réclamations doit avoir lieu par vidéoconférence. Si, toutefois, un Membre ou le liquidateur de la Succession d'un Membre décédé n'a pas internet et qu'il lui est impossible d'assister à la rencontre par vidéoconférence, une rencontre en personne pourra être organisée avec l'Arbitre des réclamations.

La rencontre aura lieu par :

☐ Vidéoconférence

☐ En personne

Section H: Transmission

Le Formulaire de réclamation et la documentation à son appui doivent être transmis à l'Arbitre aux coordonnées indiquées sur la première page.

La réclamation doit être transmise **au plus tard le** 12 novembre **2021**. Ce délai constitue un délai de rigueur et toute réclamation transmise après cette date limite de réclamation sera rejetée.

Section I: Déclaration

Je déclare solennellement ce qui suit :

Je déclare que les informations qui sont contenues dans ma réclamation sont véridiques et en sachant que la présente déclaration a la même valeur en droit que si je prêtais serment devant une Cour de justice.

_____ _____

Signature du réclamant Date

Nous vous demandons de garder une photocopie de votre réclamation complète pour vos dossiers.