

## FORMULAIRE DE PARTICIPATION

CECI N'EST PAS UN FORMULAIRE DE RÉCLAMATION.  
CE FORMULAIRE EST FACULTATIF.

**OBJET : Recours collectif des FAC pour discrimination et harcèlement en raison de la race**

Je m'appelle \_\_\_\_\_.

Ma date de naissance est le \_\_\_\_\_.

Pour les raisons exposées ci-après, (veuillez préciser) :

(si vous vous objectez)

je m'oppose aux dispositions du Règlement.

je m'oppose aux honoraires et débours proposés par les avocats du groupe.

(si vous êtes en accord)

j'appuie les dispositions du règlement ainsi que les honoraires et débours proposés par les avocats du groupe.

Les membres du groupe qui souhaitent que leur opinion soit prise en compte lors de l'audience d'approbation du Règlement doivent remplir ce formulaire de participation et le soumettre au plus tard le **27 juin 2024** : par courriel à : [forces.class.action@stewartmckelvey.com](mailto:forces.class.action@stewartmckelvey.com), ou par courrier ou messenger à Forces Class Action, c/o Stewart McKelvey, 600-1741 Lower Water Street, P.O. Box 997, Halifax, Nova Scotia, B3J 2X2.

J'appuie / je m'oppose, le règlement / les honoraires pour les raisons suivantes (veuillez joindre des pages supplémentaires si vous manquez d'espace) :

---

---

---

---

---

---

---

---

Cochez tous les choix de réponse qui s'appliquent :

- J'ai joint des copies de documents étayant mon point de vue.
- Je n'ai **PAS** joint de documents étayant mon point de vue, et je n'ai pas l'intention d'en fournir.
- J'ai l'intention de comparaître, en personne ou par l'intermédiaire d'un avocat à mes frais, et de présenter des observations lors de l'audience d'approbation du Règlement prévue les 16 et 17 juillet 2024.
- J'ai l'intention de comparaître par vidéoconférence et de présenter des observations lors de l'audience.
- Je n'ai **PAS** l'intention de comparaître en personne ou par vidéoconférence lors de l'audience d'approbation du Règlement, et je comprends que mes observations seront déposées auprès de la Cour avant l'audience.

**ADRESSE AUX FINS DE NOTIFICATION :**

**L'ADRESSE DE MON REPRÉSENTANT  
AUX FINS DE NOTIFICATION (le cas  
échéant, mais vous n'avez pas besoin de  
retenir les services d'un avocat pour  
participer) :**

Nom :

Nom :

Adresse :

Adresse :

Téléphone :

Téléphone :

Télécopieur :

Télécopieur :

Courriel :

Courriel :

**Date :** \_\_\_\_\_ **Signature :** \_\_\_\_\_

**CECI N'EST PAS UN FORMULAIRE DE RÉCLAMATION.  
CE FORMULAIRE EST FACULTATIF.**