

Formulaire de Plainte

Toute plainte formulée à l'encontre d'un membre agissant à titre de médiateur ou d'arbitre accrédité de l'Institut de médiation et d'arbitrage du Québec (IMAQ) doit être soumise par écrit au moyen du présent formulaire. Veuillez vous référer à la *Politique des plaintes* avant de remplir ce formulaire.

1. Identification du Plaignant

Je dépose cette Plainte : En mon nom
 Au nom d'une autre personne (*Veillez joindre à ce formulaire le document d'autorisation qui vous permet d'agir au nom de cette personne.*)

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Prénom	Nom
--	--------	-----

Adresse (N^o, rue, app., ville, province et code postal)

Courriel	Téléphone (jour)	Téléphone (cell.)
----------	------------------	-------------------

2. Identification du membre accrédité de l'IMAQ visé par la Plainte (l'Intimé)

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Prénom	Nom
--	--------	-----

Fonction du membre accrédité : Médiateur/Médiatrice
 Arbitre

3. Motifs

Expliquez les faits qui vous ont mené à porter plainte et les raisons pour lesquelles vous êtes insatisfait(e) des services reçus de l'Intimé

3. Motifs (suite)

4. Documents joints à ce formulaire

5. Consentement relatif à la Plainte

Je, soussigné(e)

Domicilié(e) au

comprends que le traitement de ma Plainte est un processus qui :

1. vise à contrôler la qualité des services offerts et rendus par les membres accrédités de l'IMAQ;
2. est de nature disciplinaire et non judiciaire;
3. ne remplace pas un recours, une révision judiciaire ou une autre procédure devant un tribunal;
4. n'est pas un processus d'appel ou de révision et ne peut mener à un changement de l'issue de la médiation ou de l'arbitrage auquel ont pris part les parties;
5. peut prendre la forme d'un règlement informel (Section IV, Partie A) ou d'un règlement formel de la Plainte (Section IV, Partie B); et
6. ne peut résulter en l'octroi de dommages et intérêts ou d'un dédommagement quelconque.

Je confirme également que le mandat de médiation ou d'arbitrage faisant l'objet de la Plainte a été complété par l'Intimé ou résilié par les parties.

Signature

Date

6. Consentement relatif aux renseignements contenus dans la Plainte

Je, soussigné(e)

Domicilié(e) au

atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et complets.

J'autorise l'IMAQ à utiliser les renseignements personnels contenus dans ce formulaire et à recueillir toute information supplémentaire, auprès de moi-même, de l'Intimé ou de toute autre source d'information jugée appropriée, pour le traitement de la Plainte.

À cette fin, j'autorise quiconque détenant des renseignements relatifs à la Plainte à les communiquer, sur demande, à l'IMAQ.

Je comprends également qu'une copie de ce formulaire sera transmise à l'Intimé et aux instances compétentes de l'IMAQ.

Finalement, je m'engage à ne pas utiliser les informations obtenues dans le cadre du traitement de la Plainte pour tout motif non lié à la Plainte, y compris pour toute demande de révision judiciaire ou toute action civile contre le membre de l'IMAQ visé par la Plainte ou l'IMAQ.

Signature

Date

Veuillez transmettre ce formulaire et les documents qui l'accompagnent par poste recommandée et par courriel comme suit :

Institut de médiation et d'arbitrage du Québec
1445, rue Stanley
Bureau 1501
Montréal (Québec) H3A 3T1

Téléphone : 514-282-3327
Téléphone sans frais : 1-855-482-3327
info@imaq.org | www.imaq.org