



## FORMULAIRE DE PLAINTE DE VICTIME

**CLASSER AU DOSSIER**

► Module des victimes (MAV)

Plainte soumise contre le Service correctionnel du Canada (SCC)  
en vertu du paragraphe 25(1) de la *Charte canadienne des droits des victimes*

### INSTRUCTIONS

Avant d'entamer le processus, s'il vous plaît vous assurer que l'objet de votre plainte relève de la compétence du SCC et que celui-ci est donc en mesure de la régler. À titre d'exemple, le SCC n'a pas le pouvoir de régler des plaintes relatives à des questions concernant les condamnations et les peines imposées par les tribunaux, ou des délinquants sous responsabilité provinciale.

Les victimes peuvent composer le numéro sans frais (1-866-806-2275) pour s'informer sur le processus de règlement des plaintes des victimes ou poser des questions précises sur les plaintes qu'elles ont déposées, notamment en ce qui concerne l'état d'avancement de la plainte ou la mise en oeuvre de recommandations.

Une victime qui souhaite retirer une plainte peut le faire en communiquant par écrit avec la [Division des services aux victimes](#).

### ÉNONCÉ D'AVIS DE CONFIDENTIALITÉ

Les renseignements que vous fournissez dans le présent formulaire sont recueillis par le SCC en vertu de la Charte canadienne des droits des victimes (CCDV) en vue d'étudier vos préoccupations et de répondre à votre plainte. Vos renseignements personnels sont protégés en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels, qui, en outre, vous donne le droit d'y avoir accès et de les faire corriger. Les renseignements personnels recueillis pour le traitement de votre plainte seront conservés dans le fichier de renseignements personnels suivant : CSC PPU 135. Vous pouvez obtenir l'accès à cette information et en vérifier l'exactitude en présentant une demande écrite au directeur, Accès à l'information et protection des renseignements personnels, au Service correctionnel du Canada (340, avenue Laurier Ouest, Ottawa (Ontario), K1A 0P9).

**Veillez noter que vos coordonnées (p. ex., numéro de téléphone et adresse) ne seront pas communiquées au délinquant qui vous a causé un tort sans votre consentement.**

**Pour plus d'information, consultez le site [Renseignements sur les programmes et les fonds de renseignements](#).**

Si, à la suite de l'évaluation du Service Correctionnel du Canada, il est déterminé que la présente plainte relève du mandat d'un autre ministère ou organisme du gouvernement du Canada doté d'un mécanisme de résolution des plaintes aux termes de la CCDV, je consens à ce que le Service correctionnel du Canada transmette ladite plainte et ses pièces jointes au ministère ou à l'organisme responsable, au sein du gouvernement du Canada.

(Veillez prendre note que votre plainte ne sera acheminée que si vous cochez la case « Oui » ci-dessous.)

Oui

Non

**Veillez taper vos réponses ou les écrire en lettres moulées. Répondez au plus grand nombre de questions possible.**

### PARTIE A – RENSEIGNEMENTS SUR LA VICTIME

Nom de la victime (en lettres moulées)

Date de naissance (AAAA-MM-JJ)

Adresse complète (no. rue, ville, province, pays, code postal)

Numéro de téléphone ((###) ### - ####)

Domicile

Travail

Cellulaire

Si vous avez moins de 18 ans, précisez le nom de votre parent ou tuteur (en lettres moulées)

#### DISTRIBUTION

Original = Module des  
victimes (MAV)

S'il vous plaît choisir l'une des options suivantes :

J'aimerais recevoir toute la correspondance liée à cette plainte à l'adresse ci-dessus.

J'aimerais recevoir toute la correspondance liée à cette plainte au nom et à l'adresse suivante :

J'aimerais recevoir toute correspondance liée à cette plainte à l'adresse de courriel suivante :

### **PARTIE B – RENSEIGNEMENTS SUR LE DÉLINQUANT OU L'INFRACTION (si possible)**

Nom du délinquant (en lettres moulées)	Date de l'infraction ou de l'événement (AAAA-MM-JJ)
Type d'infraction	Lieu de l'infraction (ville, pays)
Peine	Date du prononcé de la peine (AAAA-MM-JJ)

### **PARTIE C – RENSEIGNEMENTS SUR LA PLAINTÉ**

Veuillez indiquer lequel ou lesquels de vos droits ont été, selon vous, violés ou niés par le SCC.

Droit à l'information

Droit à la protection

Droit de participation

Droit au dédommagement

Comment croyez-vous que cette plainte peut être réglée?

### **PARTIE D – ÉNONCÉ DE PLAINTÉ**

Énoncé de plainte

## PARTIE E – SIGNATURE DU PLAIGNANT

Autant que je sache, je suis une victime conformément à la définition figurant dans la *Charte canadienne des droits des victimes*.

Nom (en lettres moulées)

Signature

Date (AAAA-MM-JJ)

Une fois le formulaire rempli, veuillez l'envoyer à l'une des adresses suivantes :

Par courriel : [victims-victimes@csc-scc.gc.ca](mailto:victims-victimes@csc-scc.gc.ca)

**OU**

Par courrier :

Division des services aux victimes  
Service correctionnel du Canada  
340, avenue Laurier Ouest  
Ottawa (Ontario) K1A 0P9

## AUTRES LIENS UTILES

[Charte canadienne des droits des victimes](#)

[SCC Services aux victimes](#)

[Renseignements sur les programmes et les fonds de renseignements](#)

[Droit à la protection](#)

[Droit à l'information](#)

[Droit de participation](#)

[Droit au dédommagement](#)