



Comité d'appel des courses de chevaux
90, AVENUE SHEPPARD E
BUREAU 200
TORONTO (ONTARIO) M2N 0A4
Tél. : 416 326 8700 ou 1 800 522 2876 (sans frais en Ontario)
Télécopieur : 647 723 2198

Avis de motion

DIRECTIVES ET RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

- Vous devez remplir toutes les sections de ce formulaire et le déposer avec tous les renseignements ou documents supplémentaires exigés.
- Il vous incombe de veiller à ce que votre motion respecte les règles de procédure du Comité d'appel des courses de chevaux (CACC), y compris les exigences relatives au dépôt et à la signification des documents.
- Le traitement de votre motion pourrait être retardé si vous soumettez un formulaire incomplet ou s'il manque des documents.
- Toutes les parties ont le droit d'être représentées. Si vous avez une représentante ou un représentant, demandez-lui de remplir le formulaire intitulé « [Déclaration du représentant](#) » et joignez ce formulaire dûment rempli au présent formulaire.

Numéro de la décision :

Nom et coordonnées :

Nom	Prénom	Initiale du deuxième prénom
-----	--------	-----------------------------

Adresse

Numéro	Nom de rue	Genre de rue	Orientation de la rue	Bureau, étage, appartement
Lot, concession, route rurale	Ville/Village/Municipalité	Province/État	Pays	Code postal/ZIP
Téléphone (domicile) ()	Téléphone (cellulaire) ()	Téléphone (travail) ()	poste	Télécopieur ()
Courriel				

Je suis (cochez la case appropriée) :

- la partie appelante
 la partie intimée
 une autre partie

Je présente une motion pour demander (cochez les cases qui s'appliquent) :

- une suspension de l'ordonnance ou de la décision que je porte en appel;
 le réexamen d'une suspension accordée antérieurement par le Comité dans cette affaire;
 une autre mesure (veuillez préciser) :

(précisez la nature de l'ordonnance que vous souhaitez demander au Comité)

Documents supplémentaires requis pour que votre motion soit examinée :

<input type="checkbox"/>	J'ai joint une copie de l'ordonnance ou la décision à laquelle la présente motion se rapporte ainsi que de toute ordonnance ou décision connexe.
--------------------------	--

Motifs de votre motion : Formulez avec précision les motifs pour lesquels vous présentez cette motion et expliquez de façon détaillée pourquoi, à votre avis, le CACC devrait accorder votre motion.

Remarque : vous devez fournir une description succincte de la preuve à l'appui de la présente motion et des motifs que vous entendez invoquer.

--

Déclaration

Lisez attentivement chacun des énoncés suivants, puis cochez chacune des cases pour confirmer que vous avez fait ce qui est déclaré; signez et datez ensuite le formulaire.

J'ai rempli toutes les pages du présent formulaire et j'y ai joint tous les documents exigés. Je comprends que le Comité pourrait ne pas examiner ma motion ou ne pas fixer de date pour son audition si je présente un formulaire incomplet ou si je ne joins pas les documents exigés.

J'ai signifié une copie du présent avis de motion et de tous les documents supplémentaires qui y sont joints à toutes les autres parties à l'appel.

Nom en caractères d'imprimerie			
Signature	Date	AAAA	MM JJ

Le Comité d'appel des courses de chevaux recueille les renseignements personnels demandés sur le présent formulaire en vertu de *la Loi de 2015 sur les licences de courses de chevaux*. Ces renseignements serviront à statuer sur les appels interjetés en vertu de cette loi. Après qu'un appel a été déposé, tous les renseignements peuvent être rendus publics. Toute question au sujet de cette collecte de renseignements peut être adressée au Comité d'appel des courses de chevaux au 416 326-8700 ou au numéro sans frais 1 800 522-2876.