



APPEL POUR SERVICE SPÉCIALISÉ

(VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT)

Le présent appel concerne une décision prise par le service spécialisé datant du :

(Date de la décision – année – mois – jour)

(Nom du demandeur)

DÉCISION RELATIVE AU SERVICE SPÉCIALISÉ :

SUSPENSION VIOLATION DE LA POLITIQUE
AUTRE

MOTIFS DE LA DÉCISION DU SERVICE SPÉCIALISÉ (joindre une copie de la lettre de décision du service spécialisé) :

JE SOUHAITE FAIRE APPEL DE LA DÉCISION CI-DESSUS (les renseignements à l'appui doivent se rapporter aux motifs susmentionnés) :

J'autorise le service spécialisé à mettre à la disposition du comité d'appel du service spécialisé les renseignements dont il a besoin pour examiner mon appel.

JE SOUHAITE COMPARAÎTRE JE NE SOUHAITE PAS
COMPARAÎTRE

Pour connaître la date de votre appel, veuillez fournir les renseignements personnels suivants, qui sont recueillis en vertu de l'alinéa 33c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Ces renseignements serviront à traiter votre appel et feront partie d'un ordre du jour confidentiel.

NOM DU DEMANDEUR	PRÉNOM	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE
_____	_____	_____
ADRESSE TÉLÉPHONE	CODE POSTAL	NUMÉRO DE
_____	_____	_____

AUTRES INSTRUCTIONS :

VOUS POUVEZ FAIRE VENIR À L'AUDIENCE LA PERSONNE DE VOTRE CHOIX POUR QU'ELLE PUISSE S'EXPRIMER AU SUJET DE VOTRE APPEL.

SI VOUS SOUHAITEZ REMETTRE DES DOCUMENTS ÉCRITS AUX MEMBRES DU COMITÉ LORS DE L'AUDIENCE, VOUS DEVEZ EN APPORTER AU MOINS QUATRE (4) COPIES.

UNE LETTRE D'AVIS VOUS SERA ENVOYÉE PAR LA POSTE POUR VOUS INFORMER DE LA DATE, DE L'HEURE ET DU LIEU DE L'APPEL.

—

PRÉSENTER L'APPEL INITIAL À :

CORNWALL TRANSIT
863, RUE SECOND OUEST
CORNWALL (ONTARIO) K6J 1H5

Avez-vous joint la lettre de décision que vous avez reçue du service spécialisé? OUI NON