

**REPONSE - APPEL D'UNE DECISION ANTIDOPAGE
(ARTICLE 9 DU CODE)**

Le présent formulaire est déposé en réponse à un avis d'*Appel d'une décision antidopage* reçu par le CRDSC en vertu de l'article 9 du Code canadien de règlement des différends sportifs (« Code »). Dans le présent formulaire, les termes en italique portent la définition qui leur est attribuée dans l'article 1 du Code. **Pour tout différend relié au *Tribunal antidopage*, veuillez plutôt compléter le formulaire s'intitulant « RÉPONSE À LA DEMANDE - TRIBUNAL ANTIDOPAGE ».**

Veuillez répondre à toutes les questions. Si vous manquez d'espace pour vos réponses, nous vous invitons à continuer sur des pages additionnelles que vous joindrez au présent formulaire. Veuillez noter qu'un formulaire incomplet entraînera des délais supplémentaires.

Transmettre le formulaire complété à tribunal@crdsc-sdrcc.ca ou téléc. 5t14 866-1246 / 1-877-733-1246

NOTE IMPORTANTE: Le présent formulaire n'a pour but que d'entamer les procédures d'appel auprès du CRDSC. La *Personne* n'a pas à soumettre avec ce formulaire tous ses arguments ou preuves à propos du dossier. Le dépôt des arguments et des preuves se fera à une étape ultérieure du processus. Cependant, si le différend requiert un règlement rapide, il est préférable que la plupart des pièces et documents soient joints à ce formulaire.

A. DOSSIER

1. La présente constitue ma *Réponse* à l'avis d'*Appel antidopage* déposé dans le dossier numéro :
SDRCC AT: _____

B. IDENTIFICATION DES PARTIES (Veuillez fournir les coordonnées demandées en complétant l'annexe A se trouvant à la fin de ce formulaire)

2. *Personne* déposant la présente Réponse :

Nom de l'organisme : _____

Nom : _____ Prénom : _____

3. **Représentant autorisé** (i.e. avocat, entraîneur, parent, etc.)

OBLIGATOIRE si la Personne est considérée mineure devant la loi ou dans sa province de résidence.

Nom : _____ Prénom : _____

C. DÉCLARATION DE LA PERSONNE DÉPOSANT LA PRÉSENTE RÉPONSE

4. Veuillez décrire brièvement votre position dans ce dossier incluant, si applicable, les faits, les questions à répondre, et les arguments sur lesquels vous fondez cette position.

5. Quelle est la solution recherchée auprès du CRDSC et quelle est la conclusion souhaitée ? Veuillez énumérer des solutions possibles, selon vous, pour régler ce différend.

D. FORMAT DE LA PROCÉDURE

6. Êtes-vous en accord avec le format pour les procédures proposé par le *Demandeur*?

Oui ou En partie ou Pas du tout

Si en partie ou non, veuillez indiquer le format privilégié pour les procédures :

Revue documentaire

Conférence téléphonique

Conférence vidéo

Rencontre en personne; Précisez le lieu : _____

Autre, précisez : _____

E. CHOIX DE L'ARBITRE

7. À partir de la liste du CRDSC, disponible sur le site Internet à l'adresse <http://www.crdsc-sdrcc.ca/fr/secretariat-de-reglement-arbitres#T>, veuillez indiquer vos choix pour un *Arbitre*, par ordre de préférence, pour siéger à la *Formation d'appel antidopage*.

1. _____

2. _____

3. _____

F. URGENCE

8. S'il est urgent de régler ce différend, veuillez indiquer la date limite absolue pour le régler et fournir les raisons pour lesquelles il est nécessaire de procéder de manière expéditive.

Date limite : _____

Raisons: _____

G. AUTRES PROCÉDURES

9. Si vous avez connaissance de toute autre *Demande* ayant été déposée ou autre procédure en cours qui pourrait avoir un lien ou une incidence sur la présente *Réponse*, veuillez fournir, si possible, le nom et les coordonnées des *Parties* à ces procédures.

H. PROGRAMME D'OBSERVATEURS DU CRDSC

10. Le Programme d'observateurs du CRDSC offre aux arbitres et aux médiateurs du CRDSC d'observer les procédures menées par leurs pairs à des fins de perfectionnement professionnel. Les participants au programme sont tenus aux *mêmes règles de confidentialité* que les arbitres et médiateurs désignés et *ne peuvent discuter du dossier* avec les arbitres et médiateurs désignés qu'une fois le dossier clos. Les observateurs auront accès à tous les documents et informations personnelles contenus dans le Portail de gestion de dossiers. Le Programme d'observateurs ne sera pas mis en pratique si l'une des parties n'y consent pas.

- J'accepte que les procédures dans mon dossier soient observées par d'autres arbitres ou médiateurs du CRDSC.
- Je refuse que les procédures dans mon dossier soient observées par d'autres arbitres ou médiateurs du CRDSC.

ANNEXE A - COORDONNÉES (PERSONNE COMPLÉTANT CETTE RÉPONSE)

Page 5 of 5

Veillez fournir vos coordonnées.

Personne complétant cette Réponse.

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone(s): _____ Travail : _____ Cellulaire: _____

Domicile: _____

Adresse courriel : _____ ou _____

Principal fuseau horaire à partir duquel vous participerez aux procédures par conférence téléphonique :

Pacifique (majorité de la Colombie-Britannique et le Yukon)

Est (majorité de l'Ontario, le Québec, et une partie du Nunavut)

Rocheuses (Alberta, Territoires du Nord-Ouest et des parties de la Colombie-Britannique et du Nunavut)

Atlantique (Nouveau Brunswick, Nouvelle-Écosse, Île du Prince Édouard et le Labrador)

Centre (Manitoba, Saskatchewan et des parties de l'Ontario et du Nunavut)

Terre-Neuve (Île de Terre-Neuve)

Représentant autorisé de la *Personne complétant cette Réponse* (i.e. avocat, entraîneur, parent, etc.)

OBLIGATOIRE si la Personne complétant cette Réponse est considérée mineure devant la loi ou dans sa province de résidence.

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone(s): _____ Travail : _____ Cellulaire: _____

Domicile : _____

Adresse courriel : _____ ou _____