

# Plainte Contre la Police




## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX


Vous devez présenter un formulaire dûment signé au BDIEP pour que votre plainte soit traitée. Veuillez signer la déclaration à la section 6 du formulaire.


Les renseignements contenus dans le présent formulaire seront envoyés au chef de police ou au commissaire de la Police provinciale de l'Ontario (à l'attention de l'unité des normes professionnelles) ou à la commission des services policiers, et aux agents de police visés par la plainte.

Si vous avez des questions au sujet du formulaire ou du processus de traitement des plaintes, visitez notre site Web à l'adresse : **[www.oiprd.on.ca](http://www.oiprd.on.ca)** ou appelez-nous au 1 877 411-4773 ou au 416 246-7071.

 Avez-vous déjà déposé une plainte connexe auprès du BDIEP? Oui  Non   
Si « Oui », indiquez le numéro de dossier de votre plainte antérieure.

---

 Cette plainte se rapporte-t-elle à une enquête en cours de l'Unité des enquêtes spéciales? Oui  Non

 Cette plainte se rapporte-t-elle à une instance en cours devant un tribunal pénal? Oui  Non

Si « Oui », décrivez le type d'accusation et la prochaine date d'audience :

---

 La plainte vise-t-elle un événement qui vous est arrivé? Oui  Non

 Comment préférez-vous que le BDIEP communique avec vous? Par la poste   
Par courriel

**Je suis disposé à participer à un processus de règlement à l'amiable ou de médiation.**

# 1

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (PLAIGNANT)

Titre de civilité (M./M<sup>me</sup>) :

Prénom :

Nom :

Date de naissance : Jour  Mois  Année

Si vous avez moins de 16 ans, indiquez le nom et les coordonnées de votre tuteur :

Adresse :

Ville :

Province :  Code postal :

Téléphone (principal) :

Téléphone (autre) :

Courriel :

# 2

## RENSEIGNEMENTS SUR LE SERVICE DE POLICE

➤ Quel service de police est visé par votre plainte? \_\_\_\_\_

➤ Dans quel poste de police, division ou détachement travaillent l'agent ou les agents? (si vous le savez) \_\_\_\_\_

➤ Contre qui portez-vous plainte [l'agent ou les agents visés]?

Nom : \_\_\_\_\_

N° d'insigne : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

N° d'insigne : \_\_\_\_\_

Si votre plainte vise plus de deux agents, veuillez l'indiquer à la section 3.

### 3

## RENSEIGNEMENTS SUR LA PLAINTÉ

- Où l'incident s'est-il produit? Si vous ne connaissez pas l'adresse ou le nom des rues, inscrivez des points de repère.

Adresse : \_\_\_\_\_

Intersection la plus près : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

- Quand l'incident s'est-il produit? Si plusieurs incidents se sont produits, indiquez les dates.

Jour   Mois   Année     Heure   :

Jour   Mois   Année     Heure   :

- Si de plusieurs incidents se sont produits sur une certaine période, indiquez la période.

Du : Jour   Mois   Année

Au : Jour   Mois   Année

Du : Jour   Mois   Année

Au : Jour   Mois   Année

Du : Jour   Mois   Année

Au : Jour   Mois   Année

Le BDIEP peut décider de ne pas traiter une plainte qui est déposée plus de six mois après que se sont produits les faits sur lesquels elle est fondée. Si l'incident a eu lieu il y a plus de six mois, expliquez la raison du retard dans le dépôt de votre plainte.

---

---

---

---

Quel est l'objet de votre plainte?

Décrivez en détail ce qui s'est réellement passé pour que vous décidiez de porter plainte. Tenez compte de ce qui suit :

- Quels actes l'agent a-t-il posés, quelles paroles a-t-il prononcées ou qu'a-t-il omis de faire?
- Selon vous, quels actes l'agent aurait-il dû poser ou quelles paroles aurait-il dû prononcer?
- Décrivez les blessures ou les dommages causés par les actes que l'agent a posés ou ce qu'il a omis de faire.
- Si vous n'êtes pas la personne directement touchée, expliquez comment l'incident vous a touché (p. ex., perte, dommages, détresse ou inconvénients).
- Si vous avez été témoin de l'incident, inscrivez le nom et les coordonnées de la personne directement touchée (si connus).

Vous pouvez joindre d'autres renseignements ou documents, au besoin.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# 4

## DÉCLARATION DE L'INTERPRÈTE

Je, (nom en caractères d'imprimerie) \_\_\_\_\_  
déclare avoir traduit avec exactitude l'intégralité du présent formulaire au plaignant du  
français au (insérer la langue) \_\_\_\_\_

Je maîtrise les deux langues et j'ai été capable de communiquer clairement avec le  
plaignant. Le plaignant a attesté avoir entièrement compris le contenu du formulaire et  
les réponses fournies.

Signature : \_\_\_\_\_ Jour [ ] [ ] Mois [ ] [ ] Année [ ] [ ] [ ] [ ]

J'ai eu recours aux services d'un interprète pour remplir le formulaire et je ferai  
appel à un interprète si je suis appelé à participer à une entrevue. Oui  Non

# 5

## MESURES D'ADAPTATION

Si vous avez une déficience, des mesures d'adaptation sont offertes en vertu du Code des  
droits de la personne de l'Ontario et la *Loi sur l'accessibilité pour les personnes handicapées  
de l'Ontario (LAPHO)*. Pour en savoir plus sur les mesures d'adaptation en vertu de la *LAPHO*,  
envoyez un courriel à l'adresse **OIPRD.Accommodation@ontario.ca** ou appelez au  
1 877 411-4773 ou au 416 246-7071.

Veuillez indiquer les mesures d'adaptation dont vous avez besoin :

---

---

---

---

# 6

## DÉCLARATION

J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts. Je comprends que ces renseignements seront transmis au chef de police ou au commissaire de la Police provinciale de l'Ontario (à l'attention de l'unité des normes professionnelles) ou à la commission des services policiers et que ma plainte peut faire l'objet d'une enquête menée par l'unité des normes professionnelles du service contre lequel je porte plainte, sous la surveillance du BDIEP.

Nom (en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Jour   Mois   Année

Si vous êtes représenté(e) par un agent, demandez-lui de contacter le BDIEP.

### ACCÈS À L'INFORMATION ET PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE

Les informations personnelles que vous fournissez par l'entremise de ce formulaire sont recueillies par le BDIEP en vertu de la Loi sur les services policiers. Les informations seront utilisées dans le cadre de l'enquête de votre plainte. En tant qu'organisme gouvernemental, le BDIEP doit respecter les dispositions de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP). Si vous avez des questions concernant la protection de la vie privée, veuillez contacter le Bureau de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée du ministère du Procureur général au 416-326-4300.

## DÉPÔT DE LA PLAINTÉ À UN POSTE DE POLICE (SECTION RÉSERVÉE À LA POLICE)

Nom du préposé à l'accueil : \_\_\_\_\_

N° d'insigne : \_\_\_\_\_ Jour   Mois   Année

Le présent formulaire de plainte et les renseignements additionnels fournis par le plaignant doivent être envoyés au BDIEP aux fins de traitement dans les trois jours suivant leur réception par courriel à l'adresse : **oiprdcomplaints@ontario.ca**, par la poste ou par télécopieur au 1 877 415-4773.