

2. Renseignements sur l'autre partie au grief

Nom :

Adresse postale

Appartement (*si applicable*) :

N° et rue :

Ville :

Province ou territoire :

Code postal :

3. Question liée à l'interprétation ou à l'application de la ***Loi canadienne sur les droits de la personne*** et description de l'acte ou de la ligne de conduite discriminatoire allégué :

4. **Motif de distinction illicite dont il est question :**

5. **Mesure corrective recherchée :**

(Étant dûment autorisé(e) à cet effet,) Je (je) soussigné(e) donne avis à la Commission canadienne des droits de la personne, conformément à l'article (210, 217 ou 222) de la *Loi sur les relations de travail dans la fonction publique*, d'une question liée à l'interprétation ou à l'application de la *Loi canadienne sur les droits de la personne*.

Date :

(jj/mm/aaaa)

(Signature de la partie qui soulève la question ou de son représentant autorisé)

(Fonction exercée auprès de la partie qui soulève la question, le cas échéant)
