

RÈGLEMENT DES RECOURS COLLECTIFS CONTRE LES ALIMENTS MAPLE LEAF FORMULAIRE D'APPEL

À ENVOYER UNIQUEMENT SI VOUS SOUHAITEZ **FAIRE APPEL DE LA DÉCISION DE L'ADMINISTRATEUR.**

INSTRUCTIONS

1. Remplir le présent formulaire **si vous êtes en désaccord** avec votre niveau approuvé de la grille et/ou l'évaluation de la valeur de vos dommages-intérêts spéciaux. En remplissant ce formulaire, vous choisissez de demander à un arbitre de réexaminer vos réclamations par voie d'appel.
2. La **décision** de l'arbitre est **finale** et sans appel.
3. Une fois rempli et signé, il est de votre responsabilité de vous assurer de retourner le présent formulaire et tous les documents à l'appui de votre appel et qu'ils ont été reçus par l'administrateur **au plus tard dans les 15 jours après réception de la décision écrite de l'administrateur concernant votre réclamation.**
4. Après réception de votre formulaire dûment rempli et signé :
 - a) l'administrateur enverra une copie de votre formulaire et/ou de votre appel pour dommages-intérêts spéciaux (« mémoire de l'appelant ») aux **avocats du groupe**;
 - b) l'administrateur et l'avocat du groupe auront 15 jours afin de préparer une **réponse de 1 page** à votre appel (« réponse »);
 - c) après 15 jours, l'administrateur fournira **tous** les documents (« **dossier d'appel** ») à l'arbitre aux fins d'examen.

SECTION 1 – RENSEIGNEMENTS DU RÉCLAMANT

Nom de famille :	Prénom :	Second prénom :	Niveau de la grille approuvé : _____.
Adresse postale :		Appartement :	Numéro de téléphone à la maison : ()
Ville :	Province :	Code postal :	Courriel :

SECTION 2 – APPEL DE LA CATÉGORISATION DE LA GRILLE

Cochez les cases appropriées ci-dessous afin de **confirmer que vous souhaitez faire appel de votre niveau de la grille approuvé.**

APPEL DE LA CATÉGORISATION DE LA GRILLE (NIVEAU)

Si vous souhaitez faire appel de la valeur estimée de vos dommages-intérêts spéciaux, tournez cette page afin de remplir la section.

JE VEUX UN APPEL EN PERSONNE – le montant de la grille en litige doit être supérieur à 10 000 \$.

*Lorsque les montants en litiges sont **inférieurs** à 10 000 \$, un réclamant ne peut demander que l'appel soit entendu en personne. L'appel sera effectué par écrit.*

Vous souhaitez que l'arbitre examine votre catégorisation de la grille (niveau) pour les **raisons** suivantes : – Soyez bref.

Tournez cette page si vous souhaitez faire appel de l'évaluation de la valeur de vos **DOMMAGES-INTÉRÊTS SPÉCIAUX.**

Si l'appel ne concerne pas les dommages-intérêts spéciaux, retournez le présent formulaire comme il est indiqué au bas du verso de cette page.

