|  |
| --- |
| INFORMATIONS SUR LE PLAIGNANT |
| NOM :       | PRÉNOM :       |
| ADRESSE :       |
| VILLE :      | CODE POSTAL :       |
| TÉLÉPHONE :       | COURRIEL :       |
| CLUB D’APPARTENANCE :  |

|  |
| --- |
| Par la présente, je,      , désire porter plainte devant le comité de discipline de , contre :      , pour les motifs ci-après mentionnés et je réclame qu’il soit sanctionné conformément aux dispositions des règlements des ligues de l’ARSQ ou des règlements de l’ARSQ. |

|  |
| --- |
| INFORMATIONS SUR L’INFRACTION |
| Date :       | Heure :      |
| Lieu :      |
| Ligue (si applicable) :  |
| No de match (si applicable) :       |

|  |
| --- |
| NATURE DE LA PLAINTE |
|       |
| Signature :  | Date :       |

Une fois complété et signé, veuillez retourner le formulaire à l’adresse suivante : info@arsq.qc.ca

Veuillez également joindre toutes les pièces justificatives ou les preuves à ce courriel.

Merci