

Renseignements sur le réclamant

Nom	Prénom	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
Adresse complète		
	Courriel	
Numéro de téléphone (résidence)	Numéro de téléphone (travail)	Numéro de téléphone (cellulaire)

Renseignements sur l'événement

Endroit de la détention illégale	
Date et heure du début de la détention illégale	Date et heure de libération
Numéros de dossiers liés à l'événement (si applicable)	
Numéro(s) d'événement (dossier policier)	Numéro de dossier unique correctionnel
Numéro(s) de dossier(s) judiciaire(s)	

Description de l'événement

**Décrivez les circonstances et expliquez pourquoi vous croyez qu'il s'agit d'une détention illégale.
Précisez le préjudice subi.**

Blank area for description of the event.

Description de l'événement (suite)

Annexez des pages supplémentaires au besoin

Déclaration

Je déclare que tous les renseignements me concernant dans ce formulaire et dans les documents annexés sont exacts et complets.

Signature		Date	Année	Mois	Jour

Vous pouvez joindre à ce formulaire une copie des documents que vous estimez pertinents au soutien de votre réclamation (ex. : procès-verbal d'audience, engagement de remise en liberté, ordonnance de probation, attestation de séjour en milieu carcéral, rapport de police, factures, bulletin de paie, etc.). Ne transmettez pas les originaux. Inscrivez votre nom sur les copies de vos documents.

Transmettez le tout à :
Direction du conseil à l'organisation
Direction générale des services correctionnels
Ministère de la Sécurité publique
2525, boulevard Laurier
Tour du St-Laurent, 11^e étage, Québec (Québec) G1V 2L2