

Federal  
Public  
Sector  
Labour  
Relations and  
Employment  
Board

Commission des  
relations de  
travail et de  
l'emploi dans le  
secteur  
public  
fédéral

N° de dossier de la  
C.R.T.E.S.P.F

Pour usage interne  
seulement

## Formulaire 24

*paragraphes 92(1) et (1.1)  
du Règlement sur les relations de travail dans le secteur public fédéral*

# AVIS À LA COMMISSION CANADIENNE DES DROITS DE LA PERSONNE

*Loi sur les relations de travail dans le secteur public fédéral*

**AVIS :** 1) La partie à un grief qui soulève une question liée à l'interprétation ou à l'application de la *Loi canadienne sur les droits de la personne* dans le cadre du renvoi à l'arbitrage du grief doit donner le présent avis à la Commission canadienne des droits de la personne.

L'adresse postale de la Commission canadienne des droits de la personne est :

Services d'accueil  
Commission canadienne des droits de la personne  
344, rue Slater  
Ottawa (Ontario) K1A 1E1

- 2) Le présent avis ne constitue pas une plainte à la Commission canadienne des droits de la personne.
- 3) Une copie du grief original et de l'avis de renvoi à l'arbitrage (formulaires 20, 21, 22 ou 23) doit être jointe au présent avis.
- 4) Une copie du présent avis doit être déposée auprès de la Commission.
- 5) Il vous incombe d'informer la Commission de tout changement à vos adresses postale et électronique et numéros de téléphone.
- 6) L'information ayant trait à cette affaire est assujettie à la *Politique sur la transparence et la protection de la vie privée* adoptée par la Commission. Conformément à cette politique, la Commission tient ses audiences en public, sauf dans des circonstances exceptionnelles. De plus, la Commission donne au public accès aux dossiers de cas et affiche ses décisions en version électronique sur son site Web. La *Politique sur la transparence et la protection de la vie privée* adoptée par la Commission est affichée sur son site Web.

### 1. Renseignements sur la partie qui soulève une question liée à l'interprétation ou à l'application de la *Loi canadienne sur les droits de la personne*

Nom (*écrire en lettres moulées*) : \_\_\_\_\_

Prénom (*écrire en lettres moulées*) : \_\_\_\_\_

Adresse postale

Appartement (*s'il y a lieu*) : \_\_\_\_\_ N° et rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province ou territoire : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

**Ajoutez au besoin des feuilles supplémentaires de même format lorsque des renseignements sur plusieurs personnes sont requis ou si l'espace fourni n'est pas suffisant.**

N<sup>os</sup> de téléphone (où on peut vous joindre)

N<sup>os</sup> de télécopieur (où on peut vous joindre)

Résidence : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Résidence : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Travail : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Travail : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

**Nom du représentant autorisé** (s'il y a lieu) :

\_\_\_\_\_

Adresse postale (si différente de celle inscrite ci-dessus)

Appartement (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_ N<sup>o</sup> et rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province ou territoire : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

N<sup>o</sup> de téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ N<sup>o</sup> de télécopieur : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

## 2. Renseignements sur l'autre partie au grief

Nom :

\_\_\_\_\_

Adresse postale

Appartement (si applicable) : \_\_\_\_\_ N<sup>o</sup> et rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province ou territoire : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

## 3. La description de la question liée à l'interprétation ou à l'application de la *Loi canadienne sur les droits de la personne* :

## 4. Motif(s) de distinction illicite en cause :

la race

l'origine nationale ou ethnique

la couleur

**Ajoutez au besoin des feuilles supplémentaires de même format lorsque des renseignements sur plusieurs personnes sont requis ou si l'espace fourni n'est pas suffisant.**

- la religion
  - l'âge
  - le sexe
  - l'orientation sexuelle
  - l'identité ou l'expression de genre
  - l'état matrimonial
  - la situation de famille
  - les caractéristiques génétiques
  - l'état de personne graciée
  - la déficience
- 

**5. Mesure de réparation 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 le secteur public fédéral*, 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)

---

**Ajoutez au besoin des feuilles supplémentaires de même format lorsque des renseignements sur plusieurs personnes sont requis ou si l'espace fourni n'est pas suffisant.**

**Ajoutez au besoin des feuilles supplémentaires de même format lorsque des renseignements sur plusieurs personnes sont requis ou si l'espace fourni n'est pas suffisant.**