FORMULAIRE D'EXCLUSION

À: Action collective concernant l'isolement en Ontario

a/s Les services d'actions collectives Epiq Canada Case postale 507, succursale B Ottawa (Ontario) K1P 5P6

Courriel: info@ontarioadministrativesegregation.ca

Il ne s'agit <u>PAS</u> d'un formulaire de réclamation. Si vous remplissez ce FORMULAIRE D'EXCLUSION, <u>vous ne recevrez aucune indemnité découlant du règlement ou de la réclamation de dommages-intérêts de l'action collective mentionnée ci-dessous.</u>

Action collective concernant l'isolement en Ontario Placements entre le 18 septembre 2018 et le 18 août 2021

(Chandra v. Ontario, dossier de la Cour n° CV-20-641003-00CP)

Je m'appelle :	Adresse postale :	
Dates en isolement :	N° de téléphone : Adresse électronique :	
	prison de l'Ontario	entre le 18 septembre 2018 et le
☐ Je veux me RETIRER de l'action collective et	: NE PAS y particip	oer.
Je comprends que toute réclamation individuelle que prescription déterminé, sinon elle sera légalement interpar courriel le présent formulaire d'exclusion d'ici le 16 s	dite. Je comprends	que je dois envoyer par la poste ou
Je comprends que le dépôt de l'action collective a susp du moment du dépôt. Le délai de prescription recomr collective.		·
Je comprends qu'en m'excluant, je prends la pleine resporescription pertinent et de toutes les mesures juridique courrais avoir.		
Signature : Si vous signez ici, vous n'obtiendrez AUCUNE somme de cette ac	Date :	
Signature du témoin :	Date :	
Nom du témoin :		