

À : **Administrateur de l'action collective concernant la ségrégation des jeunes de l'Ontario  
a / s Crawford Services des actions collectives**  
Pièce 3-505, 133, rue Weber Nord  
Waterloo (Ontario)  
N2J 3G9  
Courriel : [youthsegregation@crowco.ca](mailto:youthsegregation@crowco.ca)

Ceci ne constitue **PAS** un formulaire de réclamation. Remplir ce FORMULAIRE DE RETRAIT vous rendra inadmissible à recevoir toute compensation découlant d'un règlement ou d'un jugement dans le cadre de l'action collective mentionnée ci-dessous :

N° de dossier de la cour : CV-16-543895A1CP

**ONTARIO  
COUR SUPÉRIEURE DE JUSTICE**

ENTRE :

**C.S.**

Demandeur

— et —

**SA MAJESTÉ LA REINE DU CHEF DE L'ONTARIO**

Défenderesse

**Je comprends qu'en me retirant de l'action collective, je confirme ne pas vouloir participer à celle-ci.**

Je comprends que toute demande en justice individuelle doit être déposée avant l'expiration du délai de prescription, faute de quoi je perdrai mon droit de le faire. Je comprends que je dois envoyer le présent formulaire par courrier avant le **mardi 9 avril 2019**, sous peine de quoi il sera invalidé.

Je comprends que la présentation de la présente action collective a suspendu la prescription à partir de la date de la présentation. La prescription recommencera à courir pour moi si je me retire de la présente action collective.

Je comprends qu'en me retirant de l'action collective, j'assume l'entière responsabilité quant à la prescription qui recommencera à courir et aux moyens juridiques nécessaires à prendre pour protéger tout droit d'action que je pourrais avoir.

Date \_\_\_\_\_

Nom du membre du groupe : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du témoin

\_\_\_\_\_  
Signature du membre du groupe souhaitant se retirer ou du tuteur aux biens (le cas échéant)

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Nom du témoin :  
\_\_\_\_\_

Nom du tuteur aux biens (le cas échéant) :  
\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_