

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INCLUSION

**DATE LIMITE DE PRÉSENTATION D'UNE DEMANDE D'INCLUSION :
25 SEPTEMBRE 2019**

**LE PRÉSENT FORMULAIRE EST DESTINÉ UNIQUEMENT AUX PERSONNES
RÉSIDENT HORS DU NOUVEAU-BRUNSWICK**

À : **Recours collectif portant sur le projet Eau potable saine de la Ville de Saint John**
Bureau 3-505 133
rue Weber nord
Waterloo (Ontario)
N2J 3G9
westsidewater@gmglaw.com

Il ne s'agit pas d'un formulaire de réclamation. En produisant ce FORMULAIRE DE DEMANDE D'INCLUSION, vous confirmez que vous résidez en dehors du Nouveau-Brunswick et que vous gardez la possibilité d'obtenir des sommes ou d'autres indemnités que la Cour pourrait adjuger à la suite d'un procès ou d'un règlement dans le cadre du présent recours collectif. Cependant, vous renoncez ainsi à tout droit d'intenter des poursuites contre la ville de Saint John, à titre personnel, au sujet des mêmes revendications juridiques que dans le présent procès.

N° de Dossier de la Cour : A.C.S.-82-2018.

FRANCES BROWNELL ET CHERYL STEADMAN

Demanderesse

- et -

VILLE DE SAINT JOHN

Défenderesse

Je comprends qu'en exerçant mon option d'inclusion au présent recours, je confirme que j'ai l'intention d'y prendre part.

Nom du membre du
recours collectif : _____ Date : _____

Signature du
membre du recours
collectif : _____

Adresse : _____ Courriel : _____

_____ Numéro de
téléphone : _____