

CONTESTATION DES CONTRAVENTIONS (TICKETS)

**Autorisation de divulgation de renseignements  
(Décharge)**

Je soussignéE \_\_\_\_\_  
(Nom et prénom de la personne)

Déclare (ne cochez qu'une seule case) :

souhaiter faire moi-même le suivi de mes constats d'infraction (*tickets*) contestés et ce, sans l'aide d'un organisme.

autoriser seulement l'organisme \_\_\_\_\_  
(Nom de l'organisme et/ou de l'intervenantE)

à faire le suivi de mes constats d'infractions (*tickets*) contestés (suivi = principalement recevoir et ouvrir le courrier provenant de la cour municipale qui m'est adressé et tenter de me rejoindre afin que je sois avisé de ma date de comparution).

autoriser que les informations (numéro de constat, nom, prénom, date d'émission et de comparution) liées à mes *tickets* contestés soient diffusées, sous la supervision de la Clinique Droits Devant, afin d'en faire le suivi et de tenter de me rejoindre.

*\* Dans ces deux dernières situations, j'essaierai de faire savoir à un intervenant, dans la mesure du possible, où me contacter afin de faciliter ce suivi.*

La présente démarche a pour but que je sois informéE de ma ou mes date(s) de comparution et que je puisse ainsi éventuellement me présenter à la cour municipale pour me défendre.

\_\_\_\_\_  
(Signature du/de la déclarantE)

\_\_\_\_\_  
(Date)

\_\_\_\_\_  
(Signature d'unE intervenantE, s'il y a lieu)

**À mon dernier ticket,  
je plaide non-coupable  
pour la défense de mes droits**

Information : (514) 879-1949 [cliniquedroitsdevant@yahoo.fr](mailto:cliniquedroitsdevant@yahoo.fr) [www.rapsim.org](http://www.rapsim.org)

