

Destinataire : **Proactio** Class Action – Manitoba Segregation
140, Grande Allée Est, Bureau 200
Québec QC. G1R 5P7

Courriel de l'administrateur : manitobasegregation@proaction.ca

Ceci n'est **PAS** un formulaire de réclamation. En remplissant ce **FORMULAIRE D'EXCLUSION**, vous renoncez à recevoir quelque indemnisation que ce soit découlant d'un règlement ou d'un jugement dans le cadre de l'action collective nommée ci-dessous :

DOSSIER N° CI21-01-31242

LA COUR DU BANC DU ROI
Tribunal de Winnipeg

ENTRE :

VIRGIL CHARLES GAMBLIN et HAWA YUSSUF EN SA CAPACITÉ DE TUTRICE À
L'INSTANCE D'A.M.

- et -

Les demandeurs

LE GOUVERNEMENT DU MANITOBA

Le défendeur

Instance en vertu de la *Loi sur les recours collectifs*, c. C130 de la C.P.L.M.

IMPORTANT : Vous ne pouvez pas vous exclure si vos placements en isolement ont eu lieu avant le 4 mai 2022 (inclus).

Je comprends qu'en me retirant de ce recours collectif, je confirme que je ne souhaite PAS participer à ce recours collectif. Je ne souhaite PAS bénéficier des avantages qui pourraient découler de ce recours.

Je comprends que je dois envoyer ce formulaire d'exclusion par courriel ou par la poste à l'adresse indiquée ci-dessus au plus tard le **13 avril 2026**, sinon il ne sera *pas* valide.

Je comprends que toute réclamation individuelle que je pourrais avoir doit être intentée dans un délai de prescription déterminé, faute de quoi elle sera irrecevable. Je comprends que le dépôt de ce recours collectif et des recours collectifs connexes a entraîné la suspension du délai de prescription à compter de la date de dépôt du recours collectif. Le délai de prescription **recommencera à s'écouler en ma défaveur** si je me retire de ce recours collectif.

Je comprends qu'en me retirant, j'assume l'entière responsabilité de la reprise du délai de prescription applicable et de la prise de toutes les mesures juridiques nécessaires pour protéger toute réclamation que je pourrais avoir.

Nom du membre du groupe
Téléphone : _____

Signature du membre du groupe se retirant
ou du tuteur aux biens (le cas échéant)
Date : _____

Nom du témoin
Téléphone : _____

Signature du témoin
Date : _____