

GEORGE MICHAEL DIGGS c. PROCUREUR GÉNÉRAL DU QUÉBEC
Cour supérieure de Montréal No.: 500-06-001094-206

Vous êtes visée par l'action collective si vous répondez à **tous les critères suivants** :

1. Vous avez été placé en « isolement cellulaire » (c'est-à-dire, confiné ou reclus dans une cellule pour au moins 22 heures par jour) dans un établissement de détention du Québec;
2. Cet isolement est survenu entre le 1^{er} octobre 2017 et le 29 juin 2021; **et**
3. L'isolement était pour des motifs disciplinaires, soit suite à une décision du comité de discipline de l'établissement.

Les personnes ayant été placées en isolement cellulaire pour des raisons autres que disciplinaires sont exclues de ce recours. Ces personnes pourraient toutefois être membres du recours Gallone, soit l'action collective portant le numéro 500-06-000866-174.

Les personnes comprises dans la description du groupe n'ont pas à s'inscrire ou à faire quelque démarche que ce soit pour être en mesure de bénéficier des effets d'un jugement.

Veuillez noter que le fait de remplir ce formulaire ne vous assure aucunement de recevoir une indemnité.

En effet, il reviendra ultimement au tribunal de décider du bien-fondé du recours et des modalités d'indemnisation. De plus, les critères d'admissibilité pourraient être modifiés par le tribunal, ce qui pourrait avoir comme conséquence de vous exclure de l'action collective.

L'inscription à la liste de membres de l'action collective est un moyen d'informer les membres inscrits à la liste des développements de l'action collective. **Merci de nous informer de toute modification à vos coordonnées.**

INSCRIPTION À LA LISTE DES MEMBRES DE L'ACTION COLLECTIVE

Coordonnées du membre (détenu ou ex-détenu)

Prénom : _____ Nom : _____

Numéro de détenu : _____

Établissement actuel (si applicable) : _____

Adresse actuelle : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : (____) _____ Courriel : _____

Seriez-vous prêt à témoigner? Oui Non

Langue de correspondance Français Anglais

Établissement(s) où l'isolement a eu lieu : _____

Dates approximatives (MM-AAAA..) de l'isolement et raisons de l'isolement, si connue :

Coordonnées d'une personne contact :

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse: _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone : (____) _____

Courriel : _____

Langue de correspondance Français Anglais

Lien de la personne contact avec le membre (ex : parent, avocat) :

Postez le formulaire à l'adresse suivante :

TRUDEL JOHNSTON & LESPÉRANCE
A/S Marianne Dagenais-Lespérance
750 Côte de la Place d'Armes, bureau 90
Montréal, Québec, H2Y 2X8

Tél : 438 384-7259
Fax : 514 871-8800
Sans frais : 1-855-552-2723 (1-855-55CARCERAL)