



CONSEIL CONSULTATIF ET D'EXAMEN DE LA POLICE DE CAMBRIDGE

FORMULAIRE DE PLAINTE

51 Inman St., Cambridge, MA 02139

Téléphone : 617.349.6155 • Courriel : prab@cambridgema.gov

(EN LETTRES D'IMPRIMERIE)

Plaignant (vos informations)

Nom _____

Rue _____

Ville/État/Code postal _____

Téléphone (____) _____ - _____

Courriel _____

Informations sur l'incident

Localisation : _____

Heure et date _____

La force a-t-elle été utilisée ? ☐ Oui ☐ Non

Des propos injurieux ont-ils été tenus ? ☐ Oui ☐ Non

Des références raciales ont-elles été faites ? ☐ Oui ☐ Non

La police a effectué une recherche :

Vous : ☐ Oui ☐ Non Véhicule : ☐ Oui ☐ Non

Domicile : ☐ Oui ☐ Non Une personne : ☐ Oui ☐ Non

Autre : _____ ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous été blessé(e) ? ☐ Oui ☐ Non

Décrivez votre blessure : _____

Avez-vous reçu des soins médicaux ? ☐ Oui ☐ Non

Par qui ? _____

Où ? _____

De quels agents ou membres du personnel de la police de Cambridge voulez-vous vous plaindre ?

1. Nom, grade et/ou numéro d'insigne _____

2. Nom, grade et/ou numéro d'insigne _____

3. Nom, grade et/ou numéro d'insigne _____

Témoin n° 1

Nom _____

Adresse (rue) _____

Ville/État/Code postal _____

Téléphone (____) _____ - _____

Témoin n° 2

Nom _____

Adresse (rue) _____

Ville/État/Code postal _____

Téléphone (____) _____ - _____

Facultatif : Vos informations démographiques

Race (facultatif, cochez tout ce qui s'applique)

☐ Asiatique/Indien de l'Est ☐ Noir/Africain américain

☐ Insulaire d'Hawaï/Pacifique ☐ Amérindien/Alaskan

☐ Blanc/caucasien

☐ Préfère s'auto-décrire :

Ethnie (facultatif)

☐ Hispanique ou latino

☐ Non hispanique ou latino

Identité de genre (facultatif)

☐ Femme

☐ Homme

☐ Non-binaire

☐ Préfère s'auto-décrire :

Détails de la plainte

Veuillez signer le formulaire de plainte ci-dessous après avoir décrit votre plainte en détail. Indiquez les noms, dates, lieux, etc. pertinents ; indiquez en particulier les mesures que vous avez prises pour résoudre ce problème et la réponse qui vous a été apportée. N'oubliez pas de joindre tout document à l'appui des faits décrits dans la présente plainte.

Veuillez cocher cette case si votre déclaration est jointe : ☐

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Je déclare et affirme que les informations ci-dessus/jointes sont, à ma connaissance, véridiques et exactes.

Signature : _____ Date : _____

Facultatif : Comment avez-vous entendu parler de nous ?
