



# CONSEIL CONSULTATIF ET D'EXAMEN DE LA POLICE DE CAMBRIDGE

## FORMULAIRE DE PLAINE

51 Inman St., Cambridge, MA 02139

Téléphone : 617.349.6155 • Courriel : [prab@cambridgema.gov](mailto: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 :*

**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 ?*

---

---