

FORMULAIRE D'OBJECTION ÉCRITE

NE SOUMETTEZ CE FORMULAIRE QUE SI VOUS SOUHAITEZ VOUS OBJECTER AU RÈGLEMENT PROPOSÉ.

Instructions : Remplissez ce formulaire et soumettez-le par courrier, par messager ou par courriel **UNIQUEMENT SI VOUS SOUHAITEZ VOUS OBJECTER** au Règlement proposé au Canada de l'action collective *Chun v. Vancouver Whitecaps FC L.P., et al.*

1. RENSEIGNEMENTS SUR L'OPPOSANT

Veuillez fournir les renseignements suivants sur la personne (*c'est-à-dire* l'acheteur du billet pour le match entre les Whitecaps FC et l'Inter Miami CF ayant eu lieu le 25 mai 2024 [le « **match** »]) qui soumet une objection ou, le cas échéant, au nom de laquelle vous la soumettez.

Nom de famille :		Prénom :		Initiale du deuxième prénom :
Adresse du domicile :			Numéro de bureau ou d'appartement :	
Ville :	Province :	Code postal :	Pays :	
Numéro de téléphone :		Adresse courriel (le cas échéant) :		

2. RENSEIGNEMENTS DU REPRÉSENTANT (SI LE FORMULAIRE EST SOUMIS AU NOM D'UNE PERSONNE DÉCÉDÉE, MINEURE OU POUR UNE AUTRE RAISON)

Si vous vous objectez au Règlement proposé au nom d'une autre personne, veuillez fournir les renseignements personnels suivants et joindre une copie de votre procuration, de l'ordonnance d'un tribunal ou de toute autre autorisation vous permettant de représenter cette personne.

VOUS SOUMETTEZ CE FORMULAIRE AU NOM D'UNE PERSONNE QUI EST :			
<input type="checkbox"/> DÉCÉDÉE <input type="checkbox"/> MINEURE <input type="checkbox"/> AUTRE (Précisez : _____)			
Nom de famille du représentant :		Prénom du représentant :	Lien du représentant avec l'opposant :
Adresse postale du représentant :			Numéro de bureau ou d'appartement :
Ville :	Province / État :	Code postal / Code Zip :	Pays :
Numéro de téléphone du représentant :	Adresse courriel du représentant :		Nom du cabinet d'avocats du représentant (le cas échéant) :

REMARQUE : CETTE OBJECTION NE SERA PAS VALIDE SI ELLE N'EST PAS SIGNÉE PERSONNELLEMENT PAR L'OPPOSANT, SAUF SI CE DERNIER EST DÉCÉDÉ, MINEUR OU INCAPABLE MAJEUR.

3. RENSEIGNEMENTS SUR LE BILLET

Veuillez fournir les renseignements suivants concernant votre achat du billet pour le match.

Nombre de billets achetés :	Prix payé pour chaque billet :	Date d'achat des billets :	Si vous avez assisté au match (o/n) :
-----------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

4. JE SOUHAITE M'OBJECTER

Veuillez indiquer ci-dessous votre objection au Règlement proposé à l'action collective *Chun v. Vancouver Whitecaps FC L.P., et al.* Vous pouvez également fournir votre objection en pièce jointe.

OBJECTION :

5. AUDIENCE D'APPROBATION DU RÈGLEMENT

La Cour suprême de la Colombie-Britannique tiendra une audience d'approbation du Règlement le **27 février 2026, à 10 h 00** dans ses locaux au 800 Smithe Street, Vancouver (Colombie-Britannique) V6Z 2E1.

Avez-vous l'intention de participer à l'audience? Oui Non

Si « oui », serez-vous représenté par un avocat? Oui Non

Si vous êtes représenté par un avocat, veuillez fournir ses renseignements personnels suivants. Si vous êtes représenté par plus d'un avocat, veuillez fournir les mêmes renseignements pour les autres avocats dans une pièce jointe.

Nom de famille de l'avocat :		Prénom de l'avocat :	
Adresse postale de l'avocat :			Numéro de bureau ou d'appartement :
Ville :	Province :	Code postal :	Pays :
Numéro de téléphone de l'avocat :	Adresse courriel de l'avocat :		Nom du cabinet de l'avocat :

6. SIGNATURE

Votre signature / /
JJ MM AAAA

Si vous souhaitez vous objecter au Règlement proposé, votre formulaire d'objection écrite et toute pièce jointe DOIVENT être reçus au plus tard le **28 janvier 2026** par la poste ou par messager à Simon Lin **a/s de EVOLINK LAW GROUP, 4388 Still Creek Drive, Suite 237, Burnaby (Colombie-Britannique) V5C 6C6**, ou par courriel à whitecaps-settlement@evolinklaw.com.