Service de l'accès et de la protection de l'information
600, rue Fullum, Suite 1.100 UO 3210
Montréal (Québec) H2K 3L6

Notre référence : 2208 132

Le 1er septembre 2022

OBJET : Votre demande en vertu de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (c. A-2.1) concernant une intervention en lien avec un ours polaire

Monsieur,

Nous avons effectué l'étude de votre demande, reçue le 8 août 2022 visant à obtenir des documents, courriel ou rapport ayant été produit en lien avec l'intervention des agents de protection de la faune du ministère des Forêts, de la Faune et des Parcs (MFFP) à la suite du signalement de la présence d'un ours polaire dans la municipalité de Sainte-Madeleine-de-la-Rivière-Madeleine, en Haute-Gaspésie, le 30 avril 2022.

Nous vous transmettons, ci-joint, les documents repérés et visés que *la Loi sur l'accès* nous permet de vous communiquer.

Toutefois, des renseignements de nature confidentielle dont la divulgation serait susceptible de révéler les composantes d'un système de communication destiné à l'usage exclusif des policiers ont été protégés (article 28(6) de *la Loi sur l'accès*).

Également, certains renseignements personnels ont été protégés en vertu des articles 53, 54 et 59 de la *Loi sur l'accès*. En effet, la *Loi sur l'accès* prévoit qu'un renseignement personnel est confidentiel, sauf si sa divulgation est autorisée par la personne concernée.

Vous trouverez, ci-joint, les articles de loi mentionnés et l'avis relatif au recours en révision prévu à la section III du chapitre IV de la *Loi sur l'accès*.

Veuillez agréer, Monsieur, nos salutations distinguées.

ORIGINAL SIGNÉ

Zaki M. Grigahcine
Responsable de l'accès aux documents
et de la protection des renseignements personnels

RAPPORT D'ÉVÉNEMENT

CONFIDENTIEL

Numéro de carte d'appel	Numéro d'événement principal (dossier)	Numéro d'événement (dossier)
1016		300122041301000

1. DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT

Codes d'événement (s'il s'agit d'une tentative, encerclez le **T** après le code)

[redacted] T [redacted] T T T

GÉOCODES (ex. : 18° 30' 45" S)

Latitude (DMS) | Longitude (DMS)

Description de l'événement: Appel rapport Animal / Assistance Faune

Survenu entre (aaaa-mm-jj, hh:mm): 2022-04-30, 11h30 et (aaaa-mm-jj, hh:mm): 2022-05-01, 11h00

Code géographique: 04005

Appel reçu (aaaa-mm-jj, hh:mm): 2022-04-30, 11h30

☐ Près de **OU** ☐ Lieu de l'événement

Numéro: 6 | Type de rue | Rue: Edouard Vachon | App./bureau | Direction

Rue 2 (intersection) Numéro | Type de rue | Rue | App./bureau | Direction

Ville, village ou municipalité: Madeleine-Centre

Code postal: G0E1P0 | SIA: 95 | Code de ventilation | Nombre de fraudes : véhicules : remisages :

Montant : volé ou en cause $ des dommages $ retrouvé $

☐ **Crime haineux** ☐ **Crime organisé / Gang de rue** ☐ **Cybercriminalité**

Si l'espace est insuffisant, utilisez les formulaires SQ-o-400-Personnes et SQ-o-400-Vehicules.

2. PERSONNES IMPLIQUÉES OU RAISONS SOCIALES

STATUT

AVR	Avertissement LSJPA	**DEM**	Demandeur	**DJU**	Non judiciarisé	**PLV**	Plaignant victime	**REQ**	Requérant	**SUS**	Suspect
CIT	Citée	**DET**	Détenue	**DLO**	Disparue localisée	**PVH**	Propriétaire du véhicule	**RNV**	Renvoi LSJPA	**TEM**	Témoin
CNG	Concierge	**DIS**	Disparue	**PLA**	Plaignant	**REP**	Répondant	**SUJ**	Sujet d'une plainte	**VIC**	Victime

A [redacted]

Âge approximatif [redacted]

Code géographique | Adresse (numéro) | Type de rue | Rue | App./bureau

Ville, village ou municipalité | Prov./État | Pays | Code postal/Code ZIP | Téléphone (domicile/entreprise)

[redacted]

B Statut: CIT | Nom, prénom ou raison sociale: Protection de la Faune | Services du CAVAC requis ☐ Oui ☐ Non | Date de naissance (aaaa-mm-jj)

Âge approximatif | Sexe ☐ M ☐ F ☐ Inconnu | Race | Taille m | Masse kg | Cheveux | Yeux | Langue

Même adresse que | Code géographique | Adresse (numéro): 204 | Type de rue | Rue: Boul. Ste-Anne est | App./bureau

Ville, village ou municipalité: Sainte-Anne-des-Monts | Prov./État: QC | Pays: CA | Code postal/Code ZIP: G4V 1N1 | Téléphone (domicile/entreprise)

Téléphone (travail): 418-763-3371 | ☐ Cellulaire ☐ Téléav. | Adresse courriel

Occupation | Date et heure de la rencontre (aaaa-mm-jj, hh:mm) | SED (FPS) ☐ Négatif | **Mises en garde** | **Intervention**

☐ Alias (ALI) ☐ **Tatouages, signes distinctifs (PHY)** ☐ **Vêtements (APVE)** ☐ **Marques (APMA)** ☐ Autre (précisez)

2. PERSONNES IMPLIQUÉES OU RAISONS SOCIALES (SUITE)

Si victime ou plaignant victime
Infractions commises contre la victime ____ T ____ T ____ T ____ T
Relation (le suspect est...) ____ **Occupation** du lieu ____ **Gravité** des blessures ____ **Méthode** pour blesser ou tuer ____ **Mobile** apparent du crime ____ **Statut** de l'agent ____

Si suspect
Déguisements ____ **Transport** du butin ____ **Attitudes** ____ **Agissements** ____
Arme ou objet (le plus dangereux en sa possession, utilisé ou non) ____ **Véracité** de l'arme ____ **Moyen** de transport utilisé ____ **Consommation** ____

C

Statut	Nom, prénom ou raison sociale	Services du CAVAC requis ☐ Oui ☐ Non	Date de naissance (aaaa-mm-jj)

Âge approximatif	Sexe ☐ M ☐ F ☐ Inconnu	**Race**	**Taille** m	**Masse** kg	Cheveux	Yeux	**Langue**

Même adresse que	Code géographique	Adresse (numéro)	**Type de rue**	Rue	App./bureau

Ville, village ou municipalité	**Prov./État**	Pays	Code postal/Code ZIP	Téléphone (domicile/entreprise)

Téléphone (travail)	☐ Cellulaire ☐ Téléav.	Adresse courriel

Occupation	Date et heure de la rencontre (aaaa-mm-jj, hh:mm)	SED (FPS) ☐ Négatif	**Mises** en garde	**Intervention**

☐ Alias (ALI) ☐ **Tatouages, signes distinctifs (PHY)** ☐ **Vêtements (APVE)** ☐ **Marques (APMA)** ☐ Autre (précisez)

Si victime ou plaignant victime
Infractions commises contre la victime ____ T ____ T ____ T ____ T
Relation (le suspect est...) ____ **Occupation** du lieu ____ **Gravité** des blessures ____ **Méthode** pour blesser ou tuer ____ **Mobile** apparent du crime ____ **Statut** de l'agent ____

Si suspect
Déguisements ____ **Transport** du butin ____ **Attitudes** ____ **Agissements** ____
Arme ou objet (le plus dangereux en sa possession, utilisé ou non) ____ **Véracité** de l'arme ____ **Moyen** de transport utilisé ____ **Consommation** ____

D

Statut	Nom, prénom ou raison sociale	Services du CAVAC requis ☐ Oui ☐ Non	Date de naissance (aaaa-mm-jj)

Âge approximatif	Sexe ☐ M ☐ F ☐ Inconnu	**Race**	**Taille** m	**Masse** kg	Cheveux	Yeux	**Langue**

Même adresse que	Code géographique	Adresse (numéro)	**Type de rue**	Rue	App./bureau

Ville, village ou municipalité	**Prov./État**	Pays	Code postal/Code ZIP	Téléphone (domicile/entreprise)

Téléphone (travail)	☐ Cellulaire ☐ Téléav.	Adresse courriel

Occupation	Date et heure de la rencontre (aaaa-mm-jj, hh:mm)	SED (FPS) ☐ Négatif	**Mises** en garde	**Intervention**

☐ Alias (ALI) ☐ **Tatouages, signes distinctifs (PHY)** ☐ **Vêtements (APVE)** ☐ **Marques (APMA)** ☐ Autre (précisez)

Si victime ou plaignant victime
Infractions commises contre la victime ____ T ____ T ____ T ____ T
Relation (le suspect est...) ____ **Occupation** du lieu ____ **Gravité** des blessures ____ **Méthode** pour blesser ou tuer ____ **Mobile** apparent du crime ____ **Statut** de l'agent ____

Si suspect
Déguisements ____ **Transport** du butin ____ **Attitudes** ____ **Agissements** ____
Arme ou objet (le plus dangereux en sa possession, utilisé ou non) ____ **Véracité** de l'arme ____ **Moyen** de transport utilisé ____ **Consommation** ____

3. VÉHICULES OU BATEAUX IMPLIQUÉS

A

Référence personne	**Statut** du véhicule ou du bateau	☐ Propriétaire avisé ☐ Assureur avisé	CRPQ ☐ Inscrit	☐ Rayé ☐ Retrouvé	**État** du véhicule ou du bateau si retrouvé

Marque	Modèle	Année	**Genre**

Style	**Couleur**	**Prov./État**	Date – retrouvé (aaaa-mm-jj)	Code géographique – retrouvé

Remisage ☐ Oui ☐ Non	Endroit de remisage	Numéro de série du véhicule ou du bateau

Particularités du véhicule ou du bateau	Taille du véhicule ☐ Petit ☐ Moyen ☐ Gros	Immatriculation

Bateau	Numéro de voile	Numéro de permis d'embarcation de plaisance	Immatriculation/nom du bateau	Longueur ☐ pi ☐ m

B

Référence personne	**Statut** du véhicule ou du bateau	☐ Propriétaire avisé ☐ Assureur avisé	CRPQ ☐ Inscrit	☐ Rayé ☐ Retrouvé	**État** du véhicule ou du bateau si retrouvé

Marque	Modèle	Année	**Genre**

Style	**Couleur**	**Prov./État**	Date – retrouvé (aaaa-mm-jj)	Code géographique – retrouvé

Remisage ☐ Oui ☐ Non	Endroit de remisage	Numéro de série du véhicule ou du bateau

Particularités du véhicule ou du bateau	Taille du véhicule ☐ Petit ☐ Moyen ☐ Gros	Immatriculation

Bateau	Numéro de voile	Numéro de permis d'embarcation de plaisance	Immatriculation/nom du bateau	Longueur ☐ pi ☐ m

Numéro de carte d'appel	Numéro d'événement principal (dossier)	Numéro d'événement (dossier)
1016		30022614301001

4. LISTE DES BIENS VOLÉS

Note : Ne remplissez pas s'il y a plus de 5 biens volés. Utilisez plutôt le formulaire *Liste des biens volés* (SQ-662-002).

Article	Marque	Modèle	Numéro d'identification et particularités	Couleur	Valeur	CRPQ
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐

ATTESTATION DE LA PERSONNE QUI RAPPORTE L'ÉVÉNEMENT

Mise en garde : L'article 140 du *Code criminel* stipule que quiconque, avec l'intention de tromper, amène un agent de la paix à commencer ou à continuer une enquête en rapportant qu'une infraction a été commise quand elle ne l'a pas été, est passible d'un emprisonnement maximal de cinq (5) ans.

Je, soussigné(e), atteste que les renseignements fournis ci-dessus sont véridiques et exacts.

Nom, prénom (en caractères d'imprimerie)	Signature	Date (aaaa-mm-jj)

5. ASSURANCES

A ☐	Plaignant assuré ☐ Oui ☐ Non	Compagnie d'assurances		
	Numéro de la police d'assurance	Montant de la franchise	Valeur à neuf ☐ Oui ☐ Non	Date d'expiration (aaaa-mm-jj)
B ☐	Plaignant assuré ☐ Oui ☐ Non	Compagnie d'assurances		
	Numéro de la police d'assurance	Montant de la franchise	Valeur à neuf ☐ Oui ☐ Non	Date d'expiration (aaaa-mm-jj)

6. NARRATION

1 - **Description de l'événement** (qui, quoi, quand, comment, où, pourquoi)
2 - **Modus operandi** (résumé de la séquence des faits et des gestes en ordre chronologique)
3 - **Constats** (apparence des lieux, traces laissées, dommages, blessures causées)
4 - **Informations complémentaires** (informations supplémentaires sur les personnes et les véhicules)
5 - **Mesures prises** (gestes posés sur les lieux de l'événement et après)
6 - **Travail à faire et conclusion** (informations facilitant la poursuite du dossier, orientations, pistes prometteuses, événement présentant des similitudes, événement passé pertinent)

1- Description de l'événement; Appel reçu de [redacted] Lieux serait dans le secteur du Vieux aéroport de Madeleine Centre. [redacted]

2- Modus operandi; N/A.

3. Constats; N/A

4- Informations Complémentaires; Traces de pas et photo examiné par biologiste. Confirme que c'est un ours polaire.

5- Mesures Prises; Voir Log.

6. NARRATION (SUITE)

G-Travail à faire Conclusion; cas abbaty par agent de la faire le 1 mai vers 11h. dossier Clos.

☐ Suite de la narration sur SQ-o-411

7. DÉMARCHES RÉALISÉES

☐ Rédaction du formulaire *Autorisation à divulguer des renseignements nominatifs à un autre organisme* (SQ-o-033 ou SQ-o-033A)
☐ Remise du dépliant *Vous venez d'être victime ou témoin d'un acte criminel?* (SQ-295-073 ou SQ-295-073A)
☐ Remise du formulaire *Bloc-notes de suivi de dossier* (SQ-463-592)
☐ Autres démarches auprès d'organismes (précisez) :

8. SUIVI ADMINISTRATIF

DEGRÉ DE DIFFICULTÉ DE L'ENQUÊTE

ITEM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	TOTAL
COTE	10	9	4	4	3	3	3	3	9	8	3	2	8	7	7	7	7	3	7	

SUIVI DU DOSSIER AUPRÈS DU PLAIGNANT

☐ **Dossier clos sur place (crime contre la propriété uniquement)**
Les policiers m'ont avisé que mon dossier fera l'objet d'une révision par le responsable des enquêtes. Toutefois, compte tenu du peu d'éléments de preuve recueillis au moment de la prise de la plainte, aucune autre démarche ne sera entreprise à moins que de nouveaux éléments en lien avec mon dossier ne soient communiqués à la Sûreté du Québec.

☐ **Transfert du dossier à un autre service de police ou répondant**
Au moment de la prise de la plainte, j'ai été informé que mon dossier sera transmis pour suivi à une autre unité ou un autre service de police.

☐ **Suivi du dossier par courriel (crime contre la propriété uniquement)**
Par la présente, j'autorise la Sûreté du Québec à communiquer avec moi par courriel pour m'informer de l'évolution de mon dossier. Je comprends que tout renseignement transmis par courriel ne présente aucune garantie de confidentialité ou de sécurité.

Nom, prénom du plaignant	Signature du plaignant	Date (aaaa-mm-jj)

RÉDACTION ET CONTRÔLE

Rédigé par (nom, prénom en caractères d'imprimerie)	Signature	Matricule
Arsenault Dany		13635

Accompagné de (nom, prénom en caractères d'imprimerie)	Matricule	Équipe/Unité	Date (aaaa-mm-jj)
		A/300	2022-05-01

Contrôle de qualité par	Matricule	Date (aaaa-mm-jj)
Côté Kyo	14478	2022-05-02

ASSIGNATION ET VÉRIFICATION

Assigné à (nom, prénom en caractères d'imprimerie)	Matricule	Unité	Téléphone
Arsenault Dany	13635	300	418 393-2021

Unité responsable: 300

Date de statut (aaaa-mm-jj): 2022-05-06

Statut de l'événement (dossier):
☐ Étape d'enquête
☐ Soumis pour étude
☑ Activité complétée
☐ Non fondé
☐ Aucune mesure
☐ Avertissement LSJPA
☐ Retrait de la plainte
☐ Renvoi
☐ Non-collaboration de la victime ou du plaignant
☐ Autre statut (précisez) :
☐ Preuve insuffisante

Date de rappel (aaaa-mm-jj)	Raison	Date de rappel (aaaa-mm-jj)	Raison

☑ Événement (dossier) clos – Date (aaaa-mm-jj): 2022-05-06

Vérifié par (nom, prénom)	Matricule	Date (aaaa-mm-jj)	Inscrit par (nom, prénom)	Matricule
SGT Martin Ste-Croix	#9559	20220506		

REGISTRE D'OPÉRATIONS

☐ Poste de commandement
☑ Centre d'opération – District Est
☐ Centre de contrôle – GQG

OPÉRATION Ours Polaire

GENRE ☐ Conflit de travail ☐ Manifestation ☐ Désastre ☑ Autre (spécifiez) Animal égaré.

ITEM	DATE (a-m-j)	HEURE (h-min)	ORIGINE	INFORMATIONS ET ÉVÉNEMENTS	ACTIONS PRISES
1	30/04/22	11h45		Analyse Pistes / Photos	Analyse
2	30/04/22	12h00		Avis CVCO	Alerte Amber
3	"	12h15		Périmètre	Avis maison
4	"	13h30		Agent Faune en charge	Planning
5	"	14h00		Back-up patrouille	Appels valide
6	"	14h00		Rattrapage	⊖
7	"	14h15		Support C8	⊖
8	"	⊖		Avis Tous résidents (radio)	⊖
9	"	18h00		Ours vu piste aéroport	⊖
10	"	19h00		Renfort Equipe + Opat	⊖
11	"	20h00		Briefing nuit Faune.	⊖
12	"	22h00		Mise Position (3 Faune 2 SG)	⊖
13	"	23h00		Couverture QV par SADM/GGQ	⊖
14	"	23h00		Fin quart 13635 / 14760	⊖
15	"	23h00		Surveillance Caribou Nuit.	⊖
16	2022-05-01	05h45		début quart 13635 / 14760	⊖
17	2022-05-01	06h00		Position / Périmètre 13635 / 14760	⊖
18	2022-05-01	07h00		Téléphone cuisine / Briefing	⊖
19	2022-05-01	08h00		Rattrapage VR1 / hélico	⊖
20	2022-05-01	08h15		Animal Abattu / débriefing.	⊖

SQ-610-491 (2005-09-15)

REGISTRE D'OPÉRATIONS

☐ Poste de commandement _____

☐ Centre d'opération – District _____

☐ Centre de contrôle – GQG _____

OPÉRATION _____

GENRE ☐ Conflit de travail ☐ Manifestation ☐ Désastre ☐ Autre (spécifiez) _____

ITEM	DATE (a-m-j)	HEURE (h-min)	ORIGINE	INFORMATIONS ET ÉVÉNEMENTS	ACTIONS PRISES

SQ-610-491 (2005-09-15)