

## FORMULAIRE D'EXCLUSION

Les Membres du groupe sont liés par les termes de l'Entente à moins qu'ils ne s'excluent pas de l'action collective.

Si vous vous excluez, vous ne pourrez présenter une réclamation ou recevoir de compensation en vertu de l'Entente de règlement. Si vous vous excluez, sachez qu'il y a des délais de rigueur pour déposer votre propre demande formelle en justice. En vous excluant, vous aurez la pleine responsabilité de prendre toutes les mesures juridiques nécessaires pour protéger vos droits à une telle demande.

Si vous souhaitez vous exclure, vous devez remplir et soumettre par la poste le présent Formulaire d'exclusion au plus tard le **3 janvier 2022** aux deux adresses suivantes :

***Règlement concernant Aveeno Active Naturals***  
**ATTN : Demande d'exclusion**  
**5-112 Elizabeth Street #289**  
**Toronto, ON**  
**M5G 1P5**

**ET**

**Greffe de la Cour supérieure du Québec**  
**Palais de Justice de Montréal**  
**1, rue Notre-Dame Street Est, Salle 1.120**  
**Montréal (Québec) H2Y 1B6**  
**Dossier no. 500-06-000921-1850-141**

**CECI N'EST PAS UN FORMULAIRE D'INSCRIPTION OU UN FORMULAIRE DE RÉCLAMATION. IL VOUS EXCLUT DU RÈGLEMENT. NE PAS UTILISER CE FORMULAIRE SI VOUS SOUHAITEZ RECEVOIR DES PRESTATIONS EN VERTU DU RÈGLEMENT.**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone:

\_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Déclaration (veuillez cocher) :

\_\_\_\_\_

Je déclare que j'ai acheté un des Produits couverts au Canada avant le 28 septembre 2021. Je signe ce Formulaire d'exclusion dans le but de M'EXCLURE de l'action collective et de l'Entente de règlement.

Raison de l'exclusion (facultatif):

---

---

---

**JE COMPRENDS QU'EN M'EXCLUANT JE NE SERAI PLUS ÉLIGIBLE À LA  
COMPENSATION PRÉVUE À L'ENTENTE DE RÉGLEMENT DE L'ACTION  
COLLECTIVE CONCERNANT AVEENO ACTIVE NATURALS**

Date: \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_