

## FORMULAIRE DE PLAINTE

COORDONNÉES DU PLAIGNANT	
Date: _____	Nom: _____
	Adresse: _____
	Ville: _____
	Téléphone: _____
	Courriel: _____

DESCRIPTION DE LA PLAINTE

Signature du plaignant: \_\_\_\_\_

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
----------------------------

Plainte reçu par (*signature*) : \_\_\_\_\_

Référée à : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_      Personne ressource: \_\_\_\_\_

SUIVI ET COMMENTAIRES

Suivi fait par: Téléphone: \_\_\_\_\_ Par écrit: \_\_\_\_\_ Par courriel: \_\_\_\_\_

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

*Veillez prendre note que le délai du traitement de la plainte peut varier selon les circonstances de celle-ci.*