

FORMULAIRE DE PLAINTE

Veuillez prendre note :

1. Pour obtenir des renseignements sur les procédures de traitement des plaintes, consultez la coordonnatrice de l'administration et des communications du DISPENSAIRE ou le site web : www.dispensaire.org.
2. Une copie de cette plainte ainsi que toute documentation fournie à l'appui de celle-ci sera transmise à toutes les parties.
3. Une copie de toute documentation pertinente à votre plainte devrait être jointe à ce formulaire.

Renseignements concernant le/la plaignant.e

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code Postal : _____

Adresse électronique : _____ No de tél. – domicile : _____

No de tél. – travail : _____ No de tél. – cellulaire : _____

Renseignements concernant la plainte

Veuillez décrire de façon détaillée les faits, les événements, circonstances ou agissements afférents à la plainte. Au besoin, annexe d'autres pages. Vous devez fournir suffisamment d'information à défaut de quoi le traitement de la plainte pourrait être indûment retardé.

Signature du/de la plaignant.e : _____ Date : _____

Signature du/de la responsable : _____ Date : _____