



# Stanstead

Pour être traitée, votre plainte ne peut être faite de façon anonyme. Toutefois, nous pouvons vous assurer de la confidentialité de cette dernière en tout temps.

## FORMULAIRE DE PLAINTÉ

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

DESCRIPTION DE LA PLAINTÉ
_____
_____
_____
_____
_____
SIGNATURE :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
RÉFÉRÉE À	
SERVICE	PERSONNE RESSOURCE
SUIVI ET COMMENTAIRES	
_____	
_____	
_____	
Par téléphone <input type="checkbox"/> Par écrit <input type="checkbox"/> Par courriel <input type="checkbox"/> Date :	

# de plainte :

Date :