

FORMULAIRE DE PLAINTE

INFORMATIONS VOUS CONCERNANT

Nom et prénom :

Coordonnées pour vous joindre :

Noms des autres témoins s'il y a lieu :

OBJET DE LA PLAINTE

Décrivez l'événement ou la nature du problème. Exposer les faits avec le plus de précision possible.

Date et endroit (si pertinent):

Vous n'arrivez pas à remplir le formulaire ou à l'envoyer directement en ligne ?

- 1) Téléchargez-le votre ordinateur;
- 2) Remplissez-le;
- 3) *Enregistrez-le;*
- 4) Faites-le parvenir par courriel à lgravel@cmaisonneuve.qc.ca

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Transmettre à :

DRM

DSAE

DE

Autre

Première réponse:

Nature du problème et cause soupçonnée:

Disposition à prendre :

SUIVI

RESPONSABLE

Nom:

Date: