

## FORMULAIRE POUR UNE PLAINTÉ

### Identification du PLAIGNANT

Nom complet : \_\_\_\_\_  
*Nom* *Prénom*

Statut : \_\_\_\_\_

### Nature de la PLAINTÉ

Cochez la case appropriée

Personne : \_\_\_\_\_  
*Nom et prénom de la personne concernée*

Service : \_\_\_\_\_  
*Nom du service visé*

Dates ou périodes : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

### PREMIÈRE ÉTAPE

**Contact avec la personne concernée ou le représentant du service visé (première étape du cheminement dans la *Politique de gestion et de traitement des plaintes*)**

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

Résultats : \_\_\_\_\_

OU

**Pourquoi j'ai refusé de faire la première étape du cheminement :**

---

---

---

---

### Description de la PLAINTÉ

---

---

---

---

---

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

### Réception de la PLAINTÉ

Signature du directeur général ou de son  
remplaçant (nom et titre) :

\_\_\_\_\_

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

Suivi : \_\_\_\_\_

Date de fermeture du dossier :

\_\_\_\_\_