

TENTATIVE DE RÉOLUTION PAR LE PLAIGNANT

DÉCRIVEZ TOUT CE QUE VOUS AVEZ FAIT POUR RÉGLER LA SITUATION

RÉSULTATS ATTENDUS PAR LE PLAIGNANT

QUEL RÈGLEMENT OU RÉSULTAT SOUHAITEZ-VOUS?

CONFIDENTIALITÉ

JE COMPRENDS QUE :

1. la plainte que j'ai déposée auprès de la directrice adjointe pourrait être remise à un intervenant du service concerné qui sera responsable conjointement du traitement de ma plainte
et
2. toutes les personnes impliquées dans le traitement de ma plainte sont obligatoirement tenues au respect et à la confidentialité

Signature du plaignant

Signature de la directrice adjointe

Date

TRANSMISSION DE LA PLAINTE

VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE FORMULAIRE À LA **DIRECTRICE ADJOINTE DU CILL**, SELON LES CHOIX SUIVANTS :

- de main à main
- par voie électronique (site Internet)
- par télécopieur : 450-668-9010
- par la poste au : 156, boulevard des Laurentides, Laval, H7G 2T5

FAITES UN « X » DANS LA CASE SI VOUS TRANSMETTEZ VOTRE FORMULAIRE PAR VOIE ÉLECTRONIQUE.

CE « X » REPRÉSENTE VOTRE SIGNATURE.

VOUS DEVEZ INSCRIRE LA **DATE DU JOUR** À L'ENDROIT PRÉVU À CET EFFET CI-DESSUS.