



## 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.