

FORMULAIRES DE PLAINTES

Date de la requête: _____

Plaignant, Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

No Tel.: _____

Courriels: _____

Description de la plainte :

Signature du plaignant

Seules les plaintes signées par le plaignant seront traitées. Il est à noter que selon la LOI SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION, l'identité du plaignant ne peut être révélé.

Accepté

Refusé:

Motif: _____

Date

signature Directrice générale