

## FORMULAIRE DE RÉTROACTION ET DE PLAINTES

- Je souhaite soumettre une rétroaction
- Je souhaite déposer une plainte officielle

Concernant ce qui suit :

Programmes et services  Services en français  Accessibilité  Confidentialité

**Nom :**

**Adresse :**

**Numéro de téléphone :**

**Adresse courriel :**

**Nature des commentaires ou de la plainte :**

**Étape du processus de plainte :**

**Nom du membre ou des membres du personnel concernés, s'il y a lieu :**

**Exposé des faits :**

**Date de l'incident ou des incidents :**

**Recommandations (s'il y a lieu) :**

**Signature de la personne déposant la plainte :**

**Date :**