BIENVENUE À NOTRE-DAME-DE-GRÂCE

ENREGISTREMENT ET SUIVI D'UNE PLAINTE

DIRECTIVES

Veuillez prendre note qu'avant de remplir un formulaire de plainte, vous devez avoir communiqué avec le membre du personnel avec lequel vous avez un différend ou avec son supérieur.

Si vous n'avez pas obtenu satisfaction suite à cette discussion, vous pouvez alors remplir le présent formulaire.

- Si vous désirez formuler une plainte auprès de *Bienvenue à Notre-Dame-de-Grâce*, veuillez remplir le présent formulaire.
- Vous recevrez alors un accusé de réception dans les deux (2) jours ouvrables suivant la réception de votre plainte par notre organisme.
- Si des renseignements supplémentaires sont nécessaires, nous communiquerons avec vous.

IDENTIFICATION DES PARTIES CONCERNÉES PAR LA PLAINTE

Mme ☐ M. ☐ Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (travail) : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MEMBRE DU PERSONNEL VISE

Mme ☐ M. ☐ Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

RESPONSABLE DES PLAINTES

Nom: Miranda Potts
Titre : Membre du conseil d'administration
Adresse : 6580 Sherbrooke Ouest, H4B 1N5
Téléphone : 514 561 5850 **Courriel : mirandaprevndg@gmail.com**

DESCRIPTION DE VOTRE PLAINTE

- Veuillez expliquer la nature de votre plainte. Indiquez dans l'ordre chronologique les faits qui ont engendré votre plainte.
- Spécifiez les dates et heures précises, de même que les noms des personnes avec lesquelles vous avez communiqué.
- Décrivez brièvement les démarches que vous avez entreprises.
- Veuillez joindre des pages additionnelles, au besoin.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DANS VOTRE DÉMARCHE DE PLAINTE, AVEZ-VOUS DÉJÀ COMMUNIQUÉ AVEC LE MEMBRE DU PERSONNEL VISE ?

OUI ☐ **NON** ☐

SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI, QUEL A ÉTÉ LE RÉSULTAT OBTENU LORS DE CETTE DÉMARCHE ?

_____

_____

_____

_____

DATE ET SIGNATURE DE VOTRE PLAINTE

Signature : _____ Date :_____