

**CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DE LA MITIS**  
**FORMULAIRE DE COMMENTAIRE OU PLAINTE**

**À l'usage des bénéficiaires de services**

<b>1. IDENTIFICATION DU PLAIGNANT</b>		<b>Réservé à l'administration</b> Dossier no :
Nom	Prénom	
Adresse		
Téléphone		
Date de naissance		

<b>2. IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT DU PLAIGNANT (s'il y a lieu)</b> Si le plaignant est inapte à se représenter lui-même dans la procédure d'examen de la plainte, l'identification de son représentant est requise.		
Nom	Prénom	
Adresse		
Téléphone		
Motif de la représentation		
Lien de parenté avec le plaignant (s'il y a lieu)		

<b>3. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE OU DE L'ORGANISME QUI ASSISTE LE PLAIGNANT (s'il y a lieu)</b> Si le plaignant est assisté dans la procédure d'examen de la plainte, l'identification de la personne ou de l'organisme qui l'assiste est requise.		
Nom	Prénom	
Organisme		
Adresse		
Téléphone		

<b>4. DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT PAR LE PLAIGNANT</b>	
a) Lieu :	
b) Date :	
c) Heure :	
d) Service concerné :	
e) Employé <u>ou</u> bénévole concerné :	

f) Description de l'événement :
---------------------------------

**5. OBJET (cochez l'une des 2 cases) :  PLAINTE  COMMENTAIRE**

a) Quel est le préjudice subi par le plaignant?
---

b) Y a-t-il des témoins de l'événement? Si oui, est-il possible de les contacter?
---

c) Renseignements complémentaires reliés à la plainte :
---

d) Résultats attendus par le plaignant ou son représentant :
--

**Signature du plaignant ou de son représentant** \_\_\_\_\_

**Date du dépôt de la plainte ou du commentaire** \_\_\_\_\_