

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

**À l'usage des employés et des bénévoles**

<b>1. IDENTIFICATION DU PLAIGNANT</b>		<b>Réservé à l'administration</b> <b>Dossier no</b>
Nom	Prénom	
Adresse		
Téléphone		
Date de naissance		
Fonction (si employé)		
Secteur de bénévolat (si bénévole)		

<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) Description de l'événement :

<b>5. OBJET (cochez l'une des 2 cases) : <input type="checkbox"/> PLAINTE <input type="checkbox"/> COMMENTAIRE</b>
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** \_\_\_\_\_