

FORMULAIRE DE PLAINTE ET D'INSATISFACTION

1. Identification

- **Nom :** _____
- **Organisation (si partenaire) :** _____
- **Téléphone :** _____
- **Courriel :** _____
- **Adresse (facultatif) :** _____
- **Souhaite demeurer anonyme :** Oui Non

2. Nature de la plainte

- **Date de l'événement :** _____
- **Lieu / contexte :** _____
- **Objet de la plainte :**
 - Service reçu
 - Communication / information
 - Décision / orientation
 - Comportement / relation
 - Partenariat / collaboration
 - Autre : _____

3. Description des faits

4. Attentes exprimées / correctifs souhaités

5. Documents à fournir

Pour compléter la demande, fournissez-nous tout document complémentaire :

- Photo(s) Tout autre document pertinent

6. Attestation

J'atteste que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire sont véridiques et complets.

Signature du demandeur ou de la demanderesse : _____

Date : _____

7. Transmettre la déclaration

- En personne, prendre rendez-vous avec la direction de l'organisme (819 340-6187) ou la présidente (819 342-2902)
- Par courriel, transmettre le formulaire à la direction de l'organisme (info@corpo-st-camille.ca) ou à la présidente (annikturmel@gmail.com)

8. Suivis de la déclaration

- Chaque déclaration sera portée à l'attention de la personne responsable de la gestion des plaintes au Conseil d'administration de la Corporation de développement.
- Chaque déclaration fera l'objet de vérifications diligentes.
- Un suivi sera réalisé auprès de la personne ayant transmis le formulaire dans les 30 jours ouvrables.