FORMULAIRE DE PLAINTE

Les renseignements personnels que vous nous communiquez sont confidentiels.
Ils seront protégés et traités conformément à la loi.

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone (Indiquez au moins un numéro où vous joindre entre 8h30 et 16h30) :

Résidence : _____

Travail : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Les personnes avec qui vous avez communiqué et/ou qui ont traité votre dossier à la Maison de Marthe (nom et fonction) :

_____

_____

_____

_____

_____

Résumé de votre plainte (Indiquez les faits qui vous ont amenée à porter plainte et les raisons pour lesquelles vous êtes insatisfaite de la décision ou de la réponse reçue) :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Que souhaitez-vous à la suite à cette plainte?

_____

_____

_____

_____

Signature : _____ Date : _____

Vous pouvez joindre à ce formulaire des documents utiles pour le traitement de votre plainte. Veuillez alors indiquer votre nom sur vos documents. Vous pouvez nous transmettre le tout :

· **Par la poste : Direction générale, C.P. 55004, succ. Haute-Ville, Québec QC G1K 9A4**
· **Par télécopieur : (418) 353-1798**
· **En personne, à la directrice générale de la Maison de Marthe**