Les renseignements personnels communiqués sont **CONFIDENTIELS**

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____

Tél. résidence : _____ Tél. bureau : _____

Cellulaire : _____

IDENTIFICATION DU PARENT (s'il y a lieu) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____

Tél. résidence : _____ Tél. bureau : _____

Cellulaire : _____

PLAINTE (compléter les informations suivantes) :

Nom de l'employé (si pertinent) : _____

Fonction : _____

Service

- ☐ Médiation
- ☐ Consultation victime
- ☐ Restitution
- ☐ Compensation financière
- ☐ Lettre à la victime
- ☐ Travail pour la personne victime
- ☐ Orientation/référence vers les ressources
- ☐ Autre : _____

OBJETS DE LA PLAINTE :
Veuillez décrire de façon détaillée les faits, les événements, circonstances ou agissements concernant la plainte.

VOS ATTENTES SUITE À CETTE PLAINTE :

Par quel moyen de communication souhaitez-vous être informés de l'issue de la plainte ? :

- ☐ Téléphone
- ☐ Poste
- ☐ Courriel
- ☐ Texto
- ☐ Autres : _____

Date :

Signature :

RAPPEL: L'organisme s'engage à traiter votre plainte dans un délai de **30 jours ouvrables dès la réception** de la plainte.

Vous pouvez acheminer votre formulaire par courrier postal, par courriel, par télécopieur ou en personne.

Remettre à l'attention de :

Majorie Asselin, directrice générale

Adresse postale :
159, rue Commerciale, bur 111
St-Damien, Québec
G0R 2Y0

Adresse électronique :
info@alternativescotesud.ca

Téléphone :
Sans frais : 1-866-789-1370 (101)
418-789-1370 (101)