

FORMULAIRE DE PLAINTE

Date : _____

Plainte no _____

Coordonnées du plaignant

Nom : _____

Adresse : _____

Ville (si autre que LAS) : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Description de la plainte

Adresse :

Réservé à l'administration

Référée à

Service

Personne ressource

Suivi et commentaires

Par écrit _____

Par courriel _____

Date : _____