

À compléter par l'organisme BENADO

Date de réception : _____

Formulaire de traitement de plainte pour les personnes victimes

Les renseignements personnels communiqués sont CONFIDENTIELS

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. résidence : _____

Tel. Bureau : _____

Cellulaire : _____

IDENTIFICATION DU PARENT (s'il y a lieu)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. résidence : _____

Tel. Bureau : _____

Cellulaire : _____

PLAINTE (compléter les informations suivantes)

Nom de l'employé concerné (si pertinent): _____

Fonction : _____

Service concerné :

- Médiation
- Consultation victime
- Restitution
- Compensation financière
- Lettre à la victime
- Orientation/Référence
- Autre : _____

OBJETS DE LA PLAINTE :

Veillez décrire de façon détaillée les faits, les événements, circonstances ou agissements concernant la plainte. Au besoin, annexez d'autres pages.

VOS ATTENTES SUITE À CETTE PLAINTE :

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

Date :

Signature :

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

Remettre à l'attention de : Josée Lacoursière, directrice générale

Adresse postale : 197 chemin Saint-François-Xavier, Delson (Québec) J5B 1X7

Adresse électronique : josee.lacoursiere@benado.org

Téléphone : 450-632-1640, poste 222

Télécopieur : 450-632-6754