

Formulaire de plainte

Identification du membre

Prénom et nom : _____ téléphone : _____

Adresse complète : _____

Vous êtes insatisfait(e) de :

Description des faits :

Résultats attendus de la plainte :

Date : _____

Signature : _____

Transmettre la plainte, **accompagnée d'un montant de 25\$** à l'ordre de la SEMRPQ, au siège social de la Société. La plainte sera analysée au prochain conseil d'administration.