



FORMULAIRE DE PLAINTE

IDENTIFICATION DU CLIENT

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone résidence: _____ Autres tel. (travail / cell.): _____

Courriel : _____

Plainte reçue par : _____

OBJET DE LA PLAINTE

Actions prises par Loisirs Lebourgneuf (à compléter par l'organisme)

Signature du client

Date : _____

Signature de la direction

Date : _____