



FORMULAIRE DE PLAINTE

sur les services reçus
au CALACS de Charlevoix

-
- Je porte plainte pour moi-même
 Je porte plainte pour une autre personne

Identification de la personne plaignante

Nom/prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Lien avec la personne concernée par la plainte (si applicable) :

Veuillez cocher la façon dont vous désirez être rejointe pour le traitement de la plainte:

- Par la poste Par téléphone Par courriel

Organisme contre qui je porte plainte

- CALACS de Charlevoix

Nom de l'employée:

Titre:

Raison de la plainte (explication des motifs, des faits qui vous portent à utiliser le formulaire de plainte. Les intervenantes sont soumises à un code de déontologie. Si vous pensez que vos droits n'ont pas été respectés, vous avez le droit de formuler une plainte.)

Envoi du formulaire de plainte

Choisissez la méthode d'envoi :

Formulaire transmis par courriel à l'attention de:
Sophie Fortier Mallette, coordonnatrice
coordination@calacscharlevoix.com
Gisèle Bouchard, présidente
gisele.bouchard11@gmail.com

Formulaire transmis par la poste à:
a/s Sophie Fortier Mallette et Gisèle Bouchard
C.P.61, La Malbaie (Québec), G5A 1T6

Un accusé de réception vous sera automatiquement envoyé sur réception du formulaire.

Pour connaître l'ensemble de la procédure de traitement des plaintes, veuillez vous référer à la *Déclaration de services aux personnes victimes d'actes criminels*.

Pour toute question concernant le processus de dépôt de plainte, veuillez contacter:

Sophie Fortier Mallette
Coordonnatrice
coordination@calacscharlevoix.com
418 665-2999 poste 3

Section à l'attention du CALACS de Charlevoix

Formulaire reçu le :
 Traité par :