



Formulaire pour déposer une plainte liée au service offert par le CCFSa

CCFSa apprécie tout commentaire. Les plaintes déposées par les utilisateurs de services seront examinées et prises au sérieux. Les plaintes formelles et officielles déposées doivent être adressées au Coordonnateur du Centre / Gérant et elles seront présentées au Conseil exécutif.

Le coordonnateur /gérant se réunira avec les membres du personnel concernés dans un délai d'une semaine suivant le dépôt pour discuter de la plainte. Un accusé de réception sera transmis dans un délai de dix jours ouvrables à la personne qui a porté la plainte et une réponse sera transmise dans un délai de trente jours ouvrables.

Si vous sentez que l'organisme n'a pas traité votre plainte de manière appropriée, vous pouvez demander au Médiateur de CCFSa ou une tierce partie pour revoir la décision.

Il est important de se rappeler que l'organisme doit souvent tenir compte de nombreuses questions différentes et concurrentes lors de traitement des plaintes. Le CCFSa tentera de résoudre les questions soulevées de manière juste et équitable pour toutes les parties concernées.

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone (résidence): _____ **Mobile:** _____

courriel: _____

1. Quel service offert par le CCFSa avez-vous reçu (ex. orientation, cours de langue) et qui était impliqué?

2. Date de l'incident (s'il y a lieu) _____

3. Que s'est-il passé ? Ou cela s'est-il passé? Qui était impliqué et qu'a fait cette personne ? Joindre une page supplémentaire au besoin. S'il vous plaît, essayez de tenir compte de tous les événements qui se sont produits et éviter d'utiliser un langage insultant ou irrespectueux.



4. Comment cet incident vous a-t-elle affecté? Quelle perte ou dommage avez-vous subi ?

5. Quelles sont vos attentes vis-à-vis ce processus? Que voulez-vous que les travailleurs / services concernés fassent pour résoudre la situation?

6. Y avait-il des témoins quand l'événement / processus s'est produit? Si oui, vous pouvez fournir leurs coordonnées ?

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone (résidence): _____ Mobile: _____

courriel: _____

Signé: _____

Date: _____

Vous pouvez soumettre ce formulaire en mains propres, par télécopieur, par courriel ou par la poste.
Dans le cas échéant,

Avocat(e) – Je porte cette plainte au nom de: _____

Nom de l'avocat(e): _____

Adresse postale de l'avocat(e): _____

Numéro de téléphone de l'avocat(e) : _____