

Rapport d'insatisfaction

Veillez prendre note que **ce document n'est pas une plainte formelle**, elle fait partie du cheminement **pouvant** mener à une plainte officielle. Il vous permettra de nous informer de certaines de vos insatisfactions et possiblement de régler vos différends avant d'aller de l'avant avec une plainte officielle.

PARTIE 1 – IDENTIFICATION

VOS COORDONNÉES

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/_____

Adresse résidentielle : No. _____ Rue _____ App. _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Téléphone (domicile) : ___-___-_____ Téléphone (autre) : ___-___-_____

Télécopieur : ___-___-_____ Courriel : _____

LES COORDONNÉES DU THÉRAPEUTE OU ÉCOLE VISÉ

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/_____

Adresse résidentielle : No. _____ Rue _____ App. _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Téléphone (domicile) : ___-___-_____ Téléphone (autre) : ___-___-_____

Télécopieur : ___-___-_____ Courriel : _____

PARTIE 2 – DESCRIPTION DE VOS INSATISFACTIONS

Veillez décrire les faits qui vous ont menés à entreprendre cette démarche, en ordre chronologique (utilisez une autre feuille si besoin) :

Dans votre démarche, avez-vous déjà contacté, par écrit ou par téléphone :

- L'association
- Le thérapeute visé
- Un avocat
- Un autre organisme : _____
- Aucune démarche n'a encore été entreprise

Quelle serait, pour vous, la meilleure solution pour régler votre différend?

Selon vous, que pourrions-nous faire concrètement pour vous aider ?

Signature : _____ Date : _____