# FORMULAIRE DE PLAINTE

(A remplir par l’intéressé)

## VOS DONNEES D’IDENTIFICATION

Nom\*

Prénom\*

Rue\* n°\*

Code postal\*

Commune / Ville\*

Téléphone / GSM

E-mail

\*champs obligatoires

## VOTRE PLAINTE

Date

Institution

# FORMULAIRE D’ENREGISTREMENT

(A remplir par le coordinateur des plaintes)

## DONNEES CONCERNANT LA PLAINTE

Date

Numéro d’identification

Comment la plainte a-t-elle été reçue (canal de communication)

## DONNEES D’IDENTIFICATION DU PLAIGNANT

Nom

Prénom

Rue n°

Code postal

Commune / Ville

Téléphone / GSM

E-mail

## DESCRIPTION DE LA PLAINTE

Période concernée par la plainte :

Date d’envoi de l’accusé de réception :

Evaluation de la plainte :

Date de traitement de la plainte :

Coordinateur de plaintes :

Gestionnaire de plaintes :

Date de la réponse adressée au client :

## ACTIONS D’AMELIORATION ENTREPRISES OU A ENTREPRENDRE