

Formulaire de plainte sur les services reçus par La Mosaïque

Identification

Nom
Prénom
Adresse
Code Postal _____
Téléphone : : (_____) _____ ou (_____) _____
Courriel : _____
Signature : _____ date : _____ -

Information sur la plainte

Objet de la plainte
Description de la situation insatisfaisante
Correctifs attendus (résultats souhaité)
Réservé à l'administration
Plainte reçue par : _____, le _____
Plainte traitée par : _____, le _____