



Services en français – Formulaire de plainte / commentaires

Renseignements Personnels (si vous souhaitez être contacté)	Nom : _____
	Adresse : _____
	Ville : _____
	Code postal: _____ Téléphone: _____
	Adresse électronique : _____

Nom et lieu de l'institution/organisation visée par la plainte :

Décrivez brièvement votre expérience. Expliquez ce qui s'est passé en écrivant l'heure, l'endroit et les personnes impliquées (si possible):

Y a-t-il quelque chose que nous aurions pu faire différemment pour améliorer votre expérience?

Déposez dans n'importe quel bureau CASDA ou par :

Courriel : fschel@adsab.on.ca

Fax : 705-843-0482

French Language Services- Complaint / Suggestion Form FR (2018)