

PROCÉDURE POUR PLAINTES ET COMMENTAIRES

Nom : _____

Adresse: _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

SERVICES UTILISÉS (PROJETS):

Description du service reçu (projet): _____

Échelle de satisfaction:

Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas du tout satisfaisant

Commentaires : _____

Date de dépôt : _____ Signature : _____

À déposer dans la boîte appropriée au MRAR ou le faire parvenir par la poste à l'adresse suivante:

Conseil d'administration

Mouvement de la relève d'Amos-région

461, 1^e rue Ouest Amos J9T 2M3

Un suivi sera effectué un mois après la date de dépôt