Roulami
Transport adapté et collectif

FORMULAIRE DE PLAINTE

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE PLAIGNANTE	
Prénom :	Nom :
Adresse :	
No téléphone :	Langue parlée :
IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT	
Prénom :	Nom :
Adresse :	
No téléphone :	Langue parlée :
NATURE DE LA PLAINTE	
Date de l'évènement :	Heure :
Lieu de l'évènement :	
Objet de la plainte :	
Veuillez décrire les faits, évènements ou circonstances de la plainte.	
Date :	Signature :
Signature de la personne responsable :	
Soyez assuré que tous les formulaires reçus sont traités avec toute l'attention méritée et demeurent confidentiels. Sachez que tout incident signalé nécessitant une intervention immédiate sera traité en priorité.	