ENTRAIDE & SOLIDARITÉS	PLAINTE OU RECLAMATION Formulaire de déclaration	

Déclarant (Nom, prénom) : _

Eventuellement assisté pour sa déclaration par : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Date, lieu et heure de la déclaration : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Service concerné : _

Description du motif de la plainte ou réclamation : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_ _

_ _

_ _

_ _

_ _

_ _

_ _

☐ je suis informé.e de mes droits et des modalités de contact des personnes qualifiées (arrêté ARS - Préfecture – CD 37)

Réponse apportée

Modalité de réponse (oral, écrit, entretien, autre) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_ _

Contenu de la réponse : _

_ _

_ _

_ _

_ _

_ _

le : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Nom et Signature _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _