

## Formulaire de plainte

Identification du plaignant	Identification de son représentant (s'il y a lieu)
Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Code postal :	Code postal :
Téléphone	Téléphone
Jour :	Jour :
Soir :	Soir :
Cell. :	Cell. :
Courriel :	Courriel :
Date de naissance :	Lien le plaignant :
Description des faits	
Date de l'événement :	
Explication de la situation : (Objet, personnes concernées, fréquence, endroit, nom et prénom de témoins [s'il y a lieu], description des faits)	
Suggestion : (Qu'y aurait-il à faire pour empêcher que ce problème se renouvelle à l'avenir?)	
Date :	Signature du plaignant :

Retourner ce formulaire par courriel à l'adresse [administration@cps-lanaudiere.org](mailto:administration@cps-lanaudiere.org) ou par la poste :  
 Madame Joyce Lawless, directrice  
 Centre de prévention du suicide de Lanaudière  
 C.P. 39, Joliette (QC) J6E 3Z3