| | | |
|---|---|---|
| INTÉGRATION COMPÉTENCES EMPLOI • JEUNESSE • IMMIGRATION | **Formulaire de plainte** | **FO-DG-002** |

## Section 1 – Information sur la personne qui formule la plainte

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone et : _____

Adresse de courriel : _____

---

## Section 2 – Information sur la plainte

Date de réception de la demande : _____
Date de l'accusé de réception : _____

1. Objet ou description de la plainte :

   _____

   _____

   _____

2. Causes ou motifs de la plainte :

   _____

   _____

   _____

La demande peut être envoyée par courriel : requete@integrationcompetences.ca ou par courrier postal à notre adresse principale : 285, boulevard Cartier, Beloeil J3R 3R2. La demande devra être traitée dans les trente (30) jours suivant sa réception.