

DATE ET HEURE D'ENREGISTREMENT DE LA RECLAMATION	
--	--

Identification de l'utilisateur	Identification du déclarant (à remplir si le déclarant n'est pas l'utilisateur)
Nom d'usage : Nom de famille : Prénoms :	Nom d'usage : Nom de famille : Prénoms :
Coordonnées :	Coordonnées :
Adresse :	Adresse :

Objet de la réclamation
Dates et heures des faits :
Lieux des faits :
Personne(s) éventuellement concernée(s) :
Objet et circonstances exactes :

Identification du membre du personnel enregistrant la réclamation	Identification de l'utilisateur et du déclarant (à remplir si le déclarant n'est pas l'utilisateur)	
Nom : Prénom : Fonction : Signature :	USAGER Nom : Prénom : Fonction : Signature :	DECLARANT Nom : Prénom : Fonction : Signature :

1 / Suites immédiates données par le représentant de l'établissement ou du service à l'enregistrement de la réclamation :

REPONSE :

2 / Suites secondaires données par le représentant de l'établissement ou du service à l'enregistrement de la réclamation :

Que peut-on mettre en place pour remédier aux problèmes :

Description des mesures et/ ou moyen mis en œuvre suite à la demande du déclarant :

3 / Résultat des actions mis en œuvre :

O Dossier classé sans suite
(il faut trouver une solution par la suite)

O Dossier en cours

O Dossier clos