



DEMANDE DE SERVICES

VOUS ÉPROUVEZ CERTAINES DIFFICULTÉS? QUELQUE CHOSE VOUS IRRITE?
VOUS SOUHAITEZ UNE MODIFICATION OU UNE AMÉLIORATION DE
SERVICE? VOUS ÊTES TÉMOIN DE FAITS OU GESTES QUE VOUS SOUHAITEZ
PORTER À NOTRE ATTENTION? PERMETTEZ-NOUS VOUS AIDER EN
COMPLÉTANT UNE DEMANDE DE SERVICE.

Coordonnées du demandeur ou de la demanderesse

Nom: _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Téléphone : (____) _____

Autres numéros pour vous joindre: _____

Adresse électronique : _____

Commentaires reçus : en personne par courriel

Langue : français autres _____

COMMENTAIRES :

Je permets que ces renseignements soient divulgués aux fins de traitement de mes commentaires :
oui non

Signature du client

Date

Signature de l'employé

Date