

**Comité des usagers du transport adapté de Baie-Comeau – Association
des handicapés adultes de la Côte-Nord Inc.**

625 boul. Laflèche, local 307
Baie-Comeau (QC), G5C 1C5

Nom et coordonnées de plaignant :

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Plainte faite à l'endroit de : (Nom de la personne, de l'organisme, adresse, numéro de
téléphone)

Date de l'évènement :

Objet de la Plainte : (Donnez des détails : manque de sécurité, attitude d'un employé,
service inadéquat)

Commentaires du plaignant :

Date de la présente plainte :

Signature du plaignant ou de son mandataire :

Transmettez votre formulaire à :

L'Association des handicapés adultes de la Côte-Nord
625 Laflèche, local 307
Baie-Comeau (QC) G5C 1C5

Tél. : 418 589-2393

Télec. : 418 589-2953

Par courriel : ahacni@globetrotter.net