

FORMULAIRE DE PLAINTES ET DE RECLAMATION

Merci de nous envoyer les détails de l'incident que vous souhaitez rapporter. Nous analyserons votre demande et prendrons les mesures adéquates pour que cet incident ne se reproduise plus. Les demandes doivent être envoyées à l'adresse mail suivante : eeap.laval@apf.asso.fr pour transmission à la Direction du Pôle Enfance 53.

Date de dépôt de la plainte :

Nom et Prénom :

Mail :

Adresse :

.....

.....

Date de l'incident :

Lieu de l'incident :

Détail de l'incident :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Démarches souhaitées :

Suggérez des mesures à prendre pour que l'incident ne se reproduise plus :

Votre signature :

En signant, vous déclarez que toutes les informations saisies sont vraies et fiables.