



FICHE DE RECLAMATION USAGERS

Codification
QUA11 EQ 001

Version
3

Date d'application
1^{er} septembre 2019

Page 2 sur 2



Coordonnées du RECLAMANT

obligatoires pour permettre une réponse individualisée.

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :/...../..... Email :@.....

Vous êtes

- Le Résident (lui-même)
- Un parent (*préciser*) :
- Un ami, un proche (*préciser*) :
- Autres (*préciser*) :

Vous êtes également :

- Le référent familial
- La personne de confiance
- Le tuteur/tutrice

Résident concerné

NOM : PRENOM : Chambre :

Descriptif de la situation

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :/...../.....

Signature : _____



Fiche à transmettre dans la boîte aux lettres « Réclamations » à l'accueil.