

**FORMULAIRE DE PLAINTE**  
**AHM ROBERVAL**

Site web : [lessabres.com](http://lessabres.com)



**Important :** *Veillez compléter le formulaire ci-dessous et le retourner par **courriel**, ou au **local de l'AHMR** ou au **Service des loisirs**, sinon votre plainte ne pourra être traitée. N'oubliez pas que nous sommes **tous des bénévoles**.*

*Envoyez à : [lessabres@cgocable.ca](mailto:lessabres@cgocable.ca)*

*Nous tenterons de traiter votre plainte dans la semaine suivant la réception de celle-ci.*

Nom du joueur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Divisions	<input type="checkbox"/> MAGH	<input type="checkbox"/> Novice	<input type="checkbox"/> Atome	
<input type="checkbox"/> Pee-Wee	<input type="checkbox"/> Bantam	<input type="checkbox"/> Midget	<input type="checkbox"/> Junior	
Classes	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> BB	<input type="checkbox"/> CC

Information parentale : **Important**, si cette section n'est pas complétée, aucun suivi ne sera fait de la plainte.

Nom:	Prénom:
Téléphone :	Courriel :

**Personne visée par la plainte**

Nom:	Prénom:	
<input type="checkbox"/> Membre du CA	<input type="checkbox"/> Entraîneur / adjoint	<input type="checkbox"/> Gérant
<input type="checkbox"/> Bénévole	<input type="checkbox"/> Arbitre / marqueur	<input type="checkbox"/> Autre (spécifiez)

Explications et commentaires :

_____
_____
_____
_____
_____

**Section réservée à l'AHM Roberval**

Reçu par :	Date :
Brève description de l'action :	
_____	
_____	
_____	