



FORMULAIRE DE PLAINTE/ COMPLAINT FORM

DATE : _____

COMPLAINANT NAME/ NOM DU PLAIGNANT : _____

ADRESSE/ ADDRESS : _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE/ PHONE NUMBER : _____

DATE DE L'INFRACTION/ DATE OF INFRACTION : _____

DESCRIPTION :

VEUILLEZ NOTER QUE LES PLAINTES ANONYMES NE SERONT PAS TRAITÉES/ PLEASE NOTE THAT ANONYMOUS COMPLAINTS ARE NOT ACCEPTED

SIGNATURE OF COMPLAINANT / SIGNATURE DU PLAIGNANT

