



## FORMULAIRE COMMENTAIRE, PLAINTE OU AUTRES

COMMENTAIRE  PLAINTE

DATE : \_\_\_\_\_

NOM DE L'USAGER : \_\_\_\_\_

NOM DU TUTEUR ET OU REPRÉSENTANT : \_\_\_\_\_

NO DE TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

DATE DE L'ÉVÉNEMENT : \_\_\_\_\_

HEURE DE L'ÉVÉNEMENT : \_\_\_\_\_ (PRÉCISER AM OU PM)

LIEU DE L'ÉVÉNEMENT : \_\_\_\_\_

Cochez à l'endroit approprié

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lors d'un déplacement en taxi régulier     | <input type="checkbox"/> Choix d'un véhicule       |
| <input type="checkbox"/> Lors d'un déplacement par minibus          | <input type="checkbox"/> Horaire / répartition     |
| <input type="checkbox"/> Lors d'une réservation ou d'une annulation | <input type="checkbox"/> Autre aspect du transport |
| <input type="checkbox"/> Lors d'un déplacement en taxi adapté       |  |

Description de l'événement ou d'un autre aspect général du transport

---

---

---

---

---

---

---

---

-----  
Signature de l'utilisateur ou du tuteur ou du représentant      Date

- Veuillez retourner le présent formulaire à l'adresse inscrite au bas de la page.
- Prenez note que ce document est confidentiel et qu'il demeure la propriété exclusive du STC des Sources.