

**FORMULAIRE DE PLAINTE – C.S. VALLÉE-DU-RICHELIEU**

JE DÉSIRE DISTRIBUER :

[ ]  UN CARTON JAUNE [ ]  UN CARTON ROUGE

*\*Si vous avez choisi le CARTON ROUGE, il est obligatoire de remplir les quatre champs qui suivent*

\*DATE : date à laquelle le formulaire est envoyé

\*NOM :saisissez votre nom complet.

\*PRÉNOM :saisissez votre prénom complet.

\*MEMBRE ASSOCIÉ : votre nom ou celui de votre enfant

**NATURE / DESCRIPTION DE LA PLAINTE :**

Décrivez-nous en détail l’incident rapporté