



FORMULAIRE DE PLAINTE

DATE : ___/___/_____

NOM DU PLAIGNANT: _____

TITRE: JOUEUR PARENT ENTRAINEUR ARBITRE

TÉLÉPHONE : (____) _____ - _____ (____) _____ - _____

COURRIEL : _____@_____._____

DÉSIRE PORTER PLAINTE CONTRE : _____

NATURE DE LA PLAINTE : (Utiliser verso ou annexe si nécessaire)

Une raison valable doit être donnée pour que la plainte soit étudiée. Soyez assuré(e) que votre plainte demeurera strictement CONFIDENTIELLE. Si une audience est nécessaire, les parties en seront informées.

Je déclare que les faits relatés ci-dessus sont exacts et je m'engage à respecter la décision prise par le comité concerné.

SIGNATURE : _____ DATE : ___/___/_____

DEMANDE REÇUE PAR : _____ DATE : ___/___/_____