

FORMULAIRE DE COMMENTAIRES ET DE SUGGESTIONS

Remplissez ce formulaire avec vos commentaires ou vos suggestions. Un membre de notre équipe communiquera avec vous. Toutes les informations resteront confidentielles.

Prénom :

Nom :

Téléphone :

Courriel :

**Prénom et nom de l'enfant :
(si applicable)**

Vos commentaires ou vos suggestions sont au sujet de quel service?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> MIFO en général | <input type="checkbox"/> Location de salles |
| <input type="checkbox"/> CSMO (50 ans et plus) | <input type="checkbox"/> Cours et activités récréatives |
| <input type="checkbox"/> École de musique | <input type="checkbox"/> Spectacles |
| <input type="checkbox"/> Cinéma | <input type="checkbox"/> Galerie d'art |
| <input type="checkbox"/> Services de garde | <input type="checkbox"/> Camps |

Veillez spécifier l'école si applicable (services de garde et camps).

Date de l'incident à l'origine du commentaire ou de la suggestion.

Veillez décrire la situation.

Quelles sont vos attentes?

Quels sont vos commentaires ou vos suggestions?

Merci!

Signature du client :

Signature de l'employé :

Date de réception du formulaire :
