



# **Formulaire de PLAINTE**

Numéro de signalement (\*) : .....

Nom et prénom du résident ou de la personne signalant :

.....

Date du signalement : .....

Description détaillée :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nom du professionnel ayant reçu le signalement : .....

Suite donnée :

.....

.....

Signature du signalant

Fait à

, le

|                                                                                 |                                                                                                                                    |          |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>Visa réception par M./Mme</b><br>(Cadre de l'établissement)<br><br><b>Le</b> | <b>Transmis</b><br><a href="mailto:secretariatdg@associationstnicolas.fr">secretariatdg@associationstnicolas.fr</a> ,<br><b>le</b> | <b>à</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|

\* « XXX- Année-n° » (XXX : 3 premières lettres de l'établissement (ex : PARIS-PAR) ; Année (ex : 2025) ; n° ordre numérique)