

	<b>FORMULAIRE DE RECUEIL DES RECLAMATIONS et SATISFACTIONS</b> <b>A envoyer à : <a href="mailto:reclamations@qualite-itepdelaroussille.fr">reclamations@qualite-itepdelaroussille.fr</a></b>	N° de suivi :
		Date d'application 07/04/2025
Nom du professionnel qui réceptionne le formulaire (si l'auteur ne l'a pas adressé lui-même) :		

Ce formulaire est un outil d'expression des jeunes et de leurs représentants à destination du DITEP.

**RECLAMATION** = RECLAMER UNE CHOSE DUE : Exemple : « Je n'ai pas eu ma part de frites »

**PLAINTE** = RECLAMATION EN JUSTICE : Exemple : « J'ai surpris quelqu'un me voler un billet de 20 euros »

**SATISFACTION** : Exemple « J'aime beaucoup les sorties extérieures avec mon groupe »

Le traitement des réclamations/ satisfactions permet à l'établissement d'améliorer en continu la qualité de ses prestations.

Nom de l'auteur	
Service concerné	
Date et heure	

Votre réclamation/satisfaction concerne :

---

<b>Description générale</b> <i>(Merci de bien vouloir décrire ci-dessous votre réclamation / satisfaction)</i>
Partie réservée à l'établissement

Date réception :	Transmis à :
Réponse apportée à l'auteur :	
Retour d'information à la personne ayant formulé la demande (si le plaignant n'est pas le demandeur) :	
Date :	