

## PARTIE 1 : LA DECLARATION

DATE	
------	--

USAGER CONCERNE	
Nom Prénom	
Etablissement et service (lieu de vie / d'accueil)	

LE DECLARANT		
<input type="checkbox"/> usager lui-même		
<input type="checkbox"/> représentant / proche de l'utilisateur	Nom Prénom	
	Coordonnées (mail / téléphone)	
	Lien avec l'utilisateur	
<input type="checkbox"/> Référent réclamation	Nom Prénom Mail	

OBJET DE LA RECLAMATION	
Objet de la réclamation	
Description des faits (dates / lieux / heure)	
Signature	