

Formulaire de plainte (combiné)

Date _____

Section I : Coordonnées			
Nom :			
Adresse :			
N° de téléphone où vous souhaitez être contacté(e) :			
Adresse courriel :			
Exigences en matière de format accessible :	Gros caractères	Audio	Autre
Section II : Type de plainte			
Type de plainte (coche ou x) :			
1. Plainte ou préoccupation générale : Service de bus, horaire ou incident particulier. ()			
2. Plainte relevant du titre VI de la loi relative aux droits civils : Discrimination basée sur la race, la couleur ou l'origine nationale : ()			
3. Discrimination en vertu de la loi ADA : Discrimination basée sur le handicap. ()			
Déposez-vous cette plainte pour vous-même ?		Oui	Non
Si la réponse est non, veuillez indiquer le nom et la relation à la personne pour laquelle vous déposez la plainte :			
Veuillez expliquer la raison pour laquelle vous déposez une plainte pour un tiers ?			
Veuillez confirmer que vous avez obtenu la permission de la partie lésée pour déposer une plainte en son nom :		Oui	Non
Section III : Détails relatifs à la plainte ou à l'incident			
1. Informations générales concernant la plainte, la préoccupation ou l'incident :			
Date de l'incident : (Mois, Jour, Année) : _____ Heure _____ Matin Après-midi			
N° de bus _____ N° de ligne _____ Aller/Retour			
N° ou informations concernant le chauffeur _____			
Informations supplémentaires (lieux, détails, témoins, illustrations, etc.) :			
2019			

FRENCH

Section V :		
Avez-vous déposé cette plainte auprès de tout autre organisme fédéral, d'État ou local ou de tout tribunal fédéral ou d'État ? () Oui () Non		
Le cas échéant, cochez toutes les cases qui s'appliquent et indiquez le nom de l'organisme ou du tribunal :		
() Organisme fédéral : _____ () Tribunal fédéral : _____		
() Organisme d'État : _____ () Tribunal d'État : _____		
() Organisme local : _____		
Veuillez fournir des informations sur la personne à joindre au sein de l'organisme/du tribunal où la plainte a été déposée :		
Nom :	Titre :	Organisme :
Adresse :	Téléphone :	Courriel :
Section VI :		
Nom de l'organisme faisant l'objet de la plainte : _____		
Personne à contacter : _____		
Titre : _____		
Numéro de téléphone : _____		
Adresse courriel : _____		

Vous pouvez joindre toute documentation écrite ou autres informations qui, selon vous, s'avèrent utiles dans le cadre de votre plainte.

Prière de signer et dater ci-après :

Signature

Date

Options de dépôt : Vous pouvez déposer ce formulaire en personne à l'adresse ci-dessous mentionnée ou par courrier postal à la même adresse. Il vous est possible également de scanner le formulaire dûment rempli ainsi que toutes les preuves à l'appui et de les renvoyer par courriel à la personne indiquée ci-après. Ce formulaire est également disponible en ligne à l'adresse suivante : gpmetro.org

Transit Operations Manager
Greater Portland Transit District
114 Valley Street
Portland, ME 04102
tridge@gpmetro.org