

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

IDENTIFICATION DU RÉCLAMANT		
NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	
ADRESSE (NO CIVIQUE, RUE, VILLE)	CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE	TÉLÉPHONE AUTRE	
COURRIEL		
RENSEIGNEMENTS SUR LA RÉCLAMATION		
DATE DE L'ÉVÉNEMENT (ANNÉE/MOIS/JOUR)	HEURE	N° RAPPORT DE POLICE (S'IL Y A LIEU)
LIEU DE L'ÉVÉNEMENT	MONTANT RÉCLAMÉ	
DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT		
DESCRIPTION DES DOMMAGES SUBIS (TRANSMETTRE DOCUMENT PERTINENT, PHOTOS, FACTURES, ÉVALUATIONS, ETC.)		

DATE (ANNÉE/MOIS/JOUR)

SIGNATURE

IMPORTANT

*Afin de conserver ses droits concernant un dédommagement pour un préjudice matériel ou corporel, le réclamant doit obligatoirement transmettre au Service du Greffe, un avis de réclamation écrit dans les 15 jours suivant la date de l'événement sous peine de refus de sa réclamation.

**Lors de l'envoi de documents par courriel, le volume maximum est de 10 Mo. Si besoin, veuillez faire plusieurs envois si cela excède ce maximum.

Réservé à l'administration
No demande :

Date de réception :

Reçu par :