

FICHE DE RECUEIL DE RÉCLAMATION et/ou DE PLAINTE

Date de réception.../.../.....

Votre identité :

Nom Prénom

Adresse :

.....

Tél. : Mail :

Vous êtes :

Un Majeur Protégé accompagné par ATVATIS

Un proche d'un Majeur Protégé

Précisez le lien qui vous unit.....

Objet de la réclamation ou de la plainte :

Le fonctionnement, l'organisation ou l'accueil du service



Précisez :

.....
.....
.....

La communication/le dialogue avec le service et/ou le mandataire



Précisez :

.....
.....
.....

La gestion de votre budget



Précisez :

.....
.....
.....

La gestion de votre patrimoine



Précisez :

.....
.....
.....

L'assistance administrative sur les questions juridiques



Précisez :

.....
.....
.....

Le respect de vos droits ou l'accès à vos droits



Précisez :

.....
.....
.....

Des difficultés dans les démarches administratives



Précisez :

.....
.....
.....

L'assistance administrative en matière de santé



Précisez :

.....
.....
.....

Autres difficultés :

.....

.....