ACTION-LOGEMENT ACTION HOUSING

Client Complaint Form / Formulaire de plainte du client

- **Contact Information / Coordonnées**

Name / Nom : _____
Phone Number / Numéro de téléphone : _____
Email (optional) / Courriel (facultatif) : _____
Preferred language of communication / Langue préférée de communication :
☐ English ☐ Français

- **Nature of the Complaint / Nature de la plainte**

Please describe the situation or concern. Be as specific as possible.
Veuillez décrire la situation ou votre préoccupation. Soyez aussi précis que possible.

- **Date of the Incident / Date de l'incident :**

📅 _____

- **Who was involved? / Qui était impliqué?**

(Please include names or roles if known. / Veuillez inclure les noms ou fonctions si vous les connaissez.)

- **Have you already discussed this with someone at our organization?**

ACTION-LOGEMENT ACTION HOUSING

Avez-vous déjà discuté de cela avec quelqu'un dans notre organisme?
☐ Yes / Oui
☐ No / Non

If yes, who? / Si oui, avec qui? _____

- **What outcome are you hoping for?**

Quel résultat espérez-vous obtenir?

- **Do you wish to be contacted about this complaint?**

Souhaitez-vous être contacté(e) à propos de cette plainte?
☐ Yes / Oui
☐ No / Non

If yes, what is your preferred method of contact?
Si oui, quel est votre mode de communication préféré?
☐ Phone / Téléphone
☐ Email / Courriel
☐ Other / Autre : _____

- **Signature (optional) / Signature (facultatif)**

Date : _____