

ASSOCIATION ÉTUDIANTE DE L'ÉTS

1219, Rue William
Local D-2036
Montréal QC H3C 1R1
514 396-8883
info@aeets.com

Afin d'assurer l'exactitude des renseignements fournis, veuillez écrire LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES et remplir le présent formulaire au complet.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom et nom

Courriel

Département

NATURE DE LA PLAINTE

▼ GÉNÉRAL

▼ ACADÉMIQUE

DESCRIPTION DE LA PLAINTE

Large empty box for describing the complaint.

Signature

Date: JJ / MM / AAAA

RÉSERVÉ À L'USAGE DE L'ASSOCIATION ÉTUDIANTE

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom et nom du/de la représentant.e de L'AEETS

Poste

DESCRIPTION DES ACTIONS POSÉES PAR L'ADMINISTRATEUR.RICE

CONCLUSION

Signature

Date de fermeture du dossier: JJ / MM / AAAA