



## Formulaire de rétroaction du client

Merci de visiter Mains LeReseaudaideauxfamilles.ca. Nous apprécions tous nos clients et nous nous efforçons de répondre aux besoins de tous. Veuillez nous indiquer la date et l'heure de votre visite :

Date :           Heure :

Avons-nous répondu à vos besoins en matière de service à la clientèle aujourd'hui?

Oui

Non

Notre service à la clientèle vous a-t-il été fourni de manière accessible?

Oui

Quelque peu

Non  (veuillez préciser)

Vous a-t-il été difficile d'avoir accès à nos services?

Oui  (veuillez préciser)

Quelque peu  (veuillez préciser)

Non

Veuillez ajouter tout autre commentaire que vous pouvez avoir :

Coordonnées du client (facultatif)\* :

Si vous désirez partager vos commentaires et suggestions, ou si vous avez des questions sur la prestation de nos services aux personnes handicapées et souhaitez parler à un membre du personnel, veuillez contacter l'accueil en composant le 1 800 668-8555, poste 1275 ou le 1 800 668-8555, par ATS(TTY) 1 800 855-0511 ou par courriel à [nbester@handstfhn.ca](mailto:nbester@handstfhn.ca).



Nos politiques d'accessibilité sont affichées sur le site web de notre organisme. Si vous en désirez une copie papier, nous nous ferons un plaisir de vous la procurer.

Merci,  
La direction

\*Veuillez noter : Il peut y avoir des répercussions sur la confidentialité pour les organismes qui recueillent des renseignements personnels. Les fournisseurs devraient consulter leur propre conseiller juridique concernant les répercussions sur la confidentialité lors de la collecte de renseignements personnels de cette manière.