RAPPORT DE PLAINTE

☐ **Transport adapté**

☐ **Transport collectif**

PLAIGNANT :		**N° dossier :**	
CONTRE :			
Date de l'évènement :		**Véhicule :**	

Fait - Description – Contexte du plaignant :

Signature du plaignant : _____

Vérifier que les sections ont toutes été complétées avant l'envoi.

Date : __ __ / __ __ / __ __
Jr / ms / an