

**FORMULAIRE DE REQUÊTE ADRESSÉE AU COMITÉ DE MILIEU DE VIE**

**PAR LES RÉSIDENTS DE VAST**

**DATE :**

**NOM DU RÉSIDENT :** \_\_\_\_\_ **APT :** \_\_\_\_\_ **TÉLÉPHONE :** \_\_\_\_\_

**PRENEZ NOTE :**

Les membres du comité de milieu de vie vous assurent du traitement confidentiel de votre requête. Seules les requêtes signées et visant une situation qui touche les résidents en général seront considérées.

**VOTRE REQUÊTE :** Utiliser le verso si cela est nécessaire

---

---

---

---

---

---

**RECOMMANDATION DU CMV ADRESSÉE AU RÉQUÉRANT : DATE :** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**RECOMMANDATION DU CMV ADRESSÉE LA DIRECTION CONCERNANT LA SITUATION :**

**DATE :** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**DÉPOSER VOTRE REQUÊTE DANS LE CASIER POSTAL 1024**