



FORMULAIRE DE RÉTROACTION DU CSDC DES AURORES BORÉALES SUR LES NORMES D'ACCESSIBILITÉ

Nous aimerions connaître vos commentaires, vos questions et vos suggestions au sujet des services que nous offrons aux personnes ayant un handicap. Votre rétroaction est importante car elle nous aide à mieux vous servir au CSDC des Aurores boréales.

1) Êtes-vous satisfait de votre dernière expérience relative aux normes d'accessibilité a la clientèle du CSDC des Aurores boréales?

- Très satisfait Plus ou moins satisfait Non satisfait

Commentaires :

2) Comment qualifieriez-vous l'accessibilité de notre service à la clientèle?

- Satisfaisante Plus ou moins satisfaisante Non satisfaisante

Commentaires :

3) De quelle façon pourrions-nous mieux vous servir?

Contact et information personnelle

4) Aimeriez-vous qu'un représentant du Conseil communique avec vous au sujet de vos commentaires?

- Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez remplir la section ci-dessous :

Nom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Vous pouvez communiquer avec le Conseil soit par courriel a info@csdcab.on.ca , par la poste à 175, rue High Nord, Thunder Bay (Ontario P7A 8C7 ou par téléphone au 807 344-2266.