

FORMULAIRE DE PLAINE DE DISCRIMINATION TITRE VI

1. nom du plaignant 2. Téléphone 3. adresse (rue, ville, État, zip)	4. Personne victime de discrimination (si quelqu'un d'autre que de la plaignante) Nom Adresse Ville, État, Zip Numéros de téléphone	
5. Nom de l'ou des personnes qui auraient fait preuve de discrimination contre vous, si elle est connue	6. date /time du présumé incident	7. lieu de l'incident présumé (ligne de bus Include et nombre, si elle est concernée.)
8. type de discrimination alléguée	9. expliquer ce qui s'est passé et comment vous croyez vous ont été victimes de discrimination (comment vous vous sentez autres personnes ont été traitées différemment de vous), indiquer qui était impliqué et expliquer leur rôle.	
10. Identifier pleinement les voyageurs nous pouvons contacter pour plus d'informations à soutenir ou à clarifier vos allégations (nom, adresse, niveau)		
11. Quelles autres informations avez-vous qui se rapporte à une enquête de cette plainte?		
12. Comment votre question (s) peut-on résolu à votre satisfaction ?	12. Si vous avez déposé cette plainte auprès de chats avant, veuillez préciser quand, où et comment?	
Signature :	DATE DE :	
APPORT par (Administration représentant du personnel)		