



Annexe A : Formulaire de rétroaction

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de remplir notre formulaire de rétroaction.

PTNI s'engage à éliminer les obstacles qui peuvent empêcher une personne d'accéder à ses biens et services. PTNI examinera vos commentaires/suggestions et, si des changements peuvent être apportés sans occasionner de contraintes excessives pour notre organisation, des mesures seront prises dans les meilleurs délais.

Une fois complété, veuillez envoyer ce formulaire par courriel à accessibility@tnpi.ca.

Nom : _____ (optionnel) Date : _____

Veuillez préciser la méthode de communication que vous préférez :

Courriel : _____ Téléphone : (____) ____-_____

Avez-vous des commentaires sur la façon dont PTNI met en œuvre son plan d'accessibilité?

Oui Non

Commentaires :

Avez-vous fait face à des obstacles dans vos relations avec un représentant de PTNI?

Oui Non

Commentaires :

Avez-vous rencontré des problèmes de communication et, le cas échéant, comment pouvons-nous les améliorer?

Oui Non

Commentaires :

Autres commentaires :
