

**FORMULAIRE DE RÉTROACTION SUR
LA FAÇON DONT NOUS OFFRONS
NOS SERVICES AUX PERSONNES AYANT UN HANDICAP**

Aidez-nous à améliorer nos services en nous donnant votre avis sur la façon dont nous offrons nos services aux personnes ayant un handicap.

Votre nom : _____

Vos coordonnées (courriel, numéro de téléphone) : _____

Services reçus : _____

Date : _____

Commentaires/suggestions :

Veillez retourner le formulaire à l'adresse suivante :

Tamara L. Baird, CFP, CPCA
Directrice des opérations
RocheBanyan Inc.
Tél.: (613)842.7261
Télec.: (613)746.0720
Courriel: tbaird@rochebanyan.ca
Adresse Postale: 10-5310 Canotek
Ottawa, ON K1J 9N5

Merci