

## Doléances

Une situation particulière s'est déroulée lors de la présence de votre enfant à l'AES et vous aimeriez nous en faire part. Nous vous proposons d'en parler avec l'équipe d'accueil dans un premier temps, puis de compléter ce formulaire si nécessaire.

Nous prendrons contact avec vous si vous le désirez.

Nom et prénom de votre enfant			
Date et heure de l'événement			
Lieu de l'événement			
Description :			
Comment jugez-vous cet événement ?			
<b>Urgence</b>	PAS URGENT		URGENT
<b>Gravité</b>	PAS GRAVE		GRAVE
Désirez-vous un contact avec la Direction ?	OUI / NON		
Coordonnées des parents			

Ce formulaire est à transmettre à la Direction de l'AES ([aes@attalens.ch](mailto:aes@attalens.ch)) dans les 3 jours qui suivent l'évènement.