



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENQUÊTE AU SYNDIC

Si vous croyez que les agissements d'un CRHA ou d'un CRIA contreviennent à son Code de déontologie, au Code des professions ou à d'autres règlements le concernant, vous pouvez faire une demande d'enquête au syndic de l'Ordre. Pour ce faire, vous devez imprimer ce formulaire, le remplir et le faire parvenir **sous pli confidentiel** à l'adresse suivante :

Ordre des conseillers en ressources humaines agréés

Bureau du syndic

1200, avenue McGill College, bureau 1400

Montréal (QC) H3B 4G7

OU encore à syndic@ordrecrha.org

Pour toute question, n'hésitez pas à communiquer avec Pierre-Alain Rey, CRHA, syndic, par téléphone
514 879-1636 ou 1 800 214-1609, poste 262.

CRHA

Ordre des conseillers
en ressources
humaines agréés

1 IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ENQUÊTE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Appartement :

Ville :

Province :

Code postal :

Adresse courriel :

Téléphone :

Avez-vous personnellement reçu du CRHA | CRIA les services qui sont visés par cette demande d'enquête ?

 Oui Non

Si vous avez répondu non, veuillez identifier la personne ayant reçu lesdits services et son lien avec vous :

Nom complet :

Lien :

2 IDENTIFICATION DU CRHA | CRIA VISÉ PAR CETTE DEMANDE

Nom :

Prénom :

Employeur, ou compagnie :

Ville :

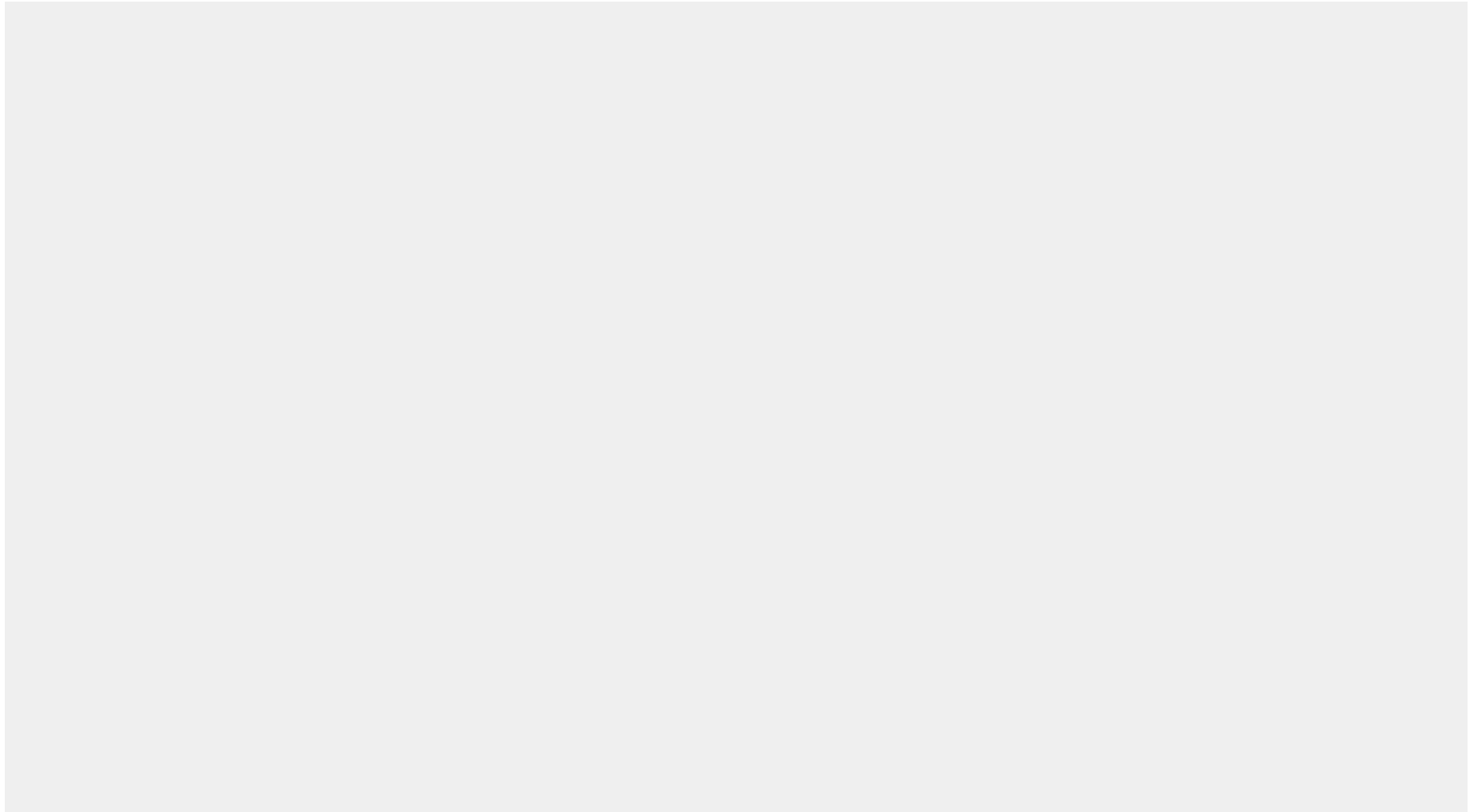
Province :

3 NATURE DES FAITS REPROCHÉS

Veuillez décrire ici :

- ▶ la **nature des faits** reprochés au CRHA | CRIA, en décrivant les événements et en spécifiant les lieux et les dates où ils ont eu lieu;
- ▶ les **motifs** qui vous poussent à croire que les agissements du CRHA | CRIA constituent une infraction;
- ▶ les **articles du Code de déontologie** qui sont concernés.

N'hésitez pas à joindre une feuille supplémentaire si vous avez besoin de plus d'espace.



4 DOCUMENTS JOINTS À LA DEMANDE D'ENQUÊTE

Veillez énumérer la liste des documents que vous désirez joindre à la demande d'enquête. Veuillez en indiquer le titre et faire une brève description de la raison pour laquelle vous désirez joindre ce document.

Titre du document	Description de la raison

J'affirme que les renseignements contenus dans cette demande sont véridiques et au mieux de ma connaissance.

Je m'engage à garder confidentiel l'ensemble des informations, orales ou écrites, relatives au dossier et dont je pourrais être amené(e) à prendre connaissance dans le déroulement de l'enquête.

Signature :

Date : (J/M/A)

CRHA

Ordre des conseillers
en ressources
humaines agréés