



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 Véronique Émond, CRHA, syndique, 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