

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA PÉRIODE DE  
QUESTIONS DU PUBLIC  
CONSEIL D'ADMINISTRATION D'ÉTABLISSEMENT**

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE (FACULTATIF) : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

ORGANISME REPRÉSENTÉ/DIRECTION/SERVICE (LE CAS ÉCHÉANT) : \_\_\_\_\_

QUESTION :

**SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**

FORMULAIRE REÇU PAR : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_ RÉPONSE TRANSMISE LE : \_\_\_\_\_

À remplir et retourner par courriel à l'adresse suivante : [ca.ciassca@ssss.gouv.qc.ca](mailto:ca.ciassca@ssss.gouv.qc.ca)