



## DEMANDE D'ENQUÊTE – SYNDIC

Par la présente, je désire porter à l'attention du syndic de l'OPPQ des faits susceptibles de constituer une infraction au *Code des professions*, au *Code de déontologie des psychoéducateurs et psychoéducatrices* ou aux autres règlements de l'OPPQ. Je désire donc qu'une enquête soit menée par le syndic à cet effet.

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

PRÉNOM ET NOM

ADRESSE POSTALE

VILLE

CODE POSTAL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE RÉSIDENCE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE CELLULAIRE

ADRESSE COURRIEL

Êtes-vous membre de l'OPPQ? Oui                      Non

Si oui, numéro de permis de l'OPPQ

Êtes-vous la personne qui a reçu les services professionnels? Oui                      Non

Si non, veuillez identifier la personne qui a reçu les services professionnels

Veuillez indiquer le lien de cette personne avec le demandeur

### IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL QUI A RENDU LES SERVICES

PRÉNOM ET NOM

NUMÉRO DE PERMIS DE L'OPPQ (si connu)

EMPLOYEUR

ADRESSE DE TRAVAIL

VILLE

CODE POSTAL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

ADRESSE COURRIEL

## **MOTIF DE LA DEMANDE D'ENQUÊTE**

Expliquez votre demande d'enquête. Indiquez entre autres : la date des faits reprochés; l'endroit où a eu lieu l'événement; la description de l'événement et les motifs qui vous laissent croire qu'il y a eu une infraction. Vous pouvez joindre une feuille à ce formulaire si l'espace est insuffisant.

## **LISTE DES DOCUMENTS JOINTS À LA DEMANDE D'ENQUÊTE (si nécessaire)**

Veillez indiquer le nom des documents que vous joignez à la demande d'enquête et leur date.

**Nom du document**

**Date**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Par la présente, j'affirme que les renseignements fournis sont véridiques au meilleur de ma connaissance.

En foi de quoi, j'ai signé

\_\_\_\_\_

Nom

\_\_\_\_\_

Date

**Il est important de sauvegarder ce document dûment rempli avant de le retourner.**

Par courriel à  
[psavard@ordrepsed.qc.ca](mailto:psavard@ordrepsed.qc.ca)