



FORMULAIRE DE COMMENTAIRES SUR L'ACCESSIBILITÉ
LUMII

Veillez nous faire part de vos observations concernant les obstacles à l'accessibilité que vous avez rencontrés ou la manière dont Lumii Solutions met en œuvre son plan d'accessibilité. Vos commentaires nous aident à améliorer continuellement nos services et à rendre notre organisation plus inclusive.

*Champ obligatoire

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse e-mail : _____

Téléphone (facultatif) : (____) _____ Lieu ou service concerné : _____

Date de l'expérience : ____ / ____ / ____

Type d'obstacle

- Communication et information
- Service à la clientèle
- Environnement physique
- Technologie
- Autre :

***Commentaire ou message :**

Souhaitez-vous être contacté ?

- Oui, par e-mail
- Oui, par téléphone
- Non

Les renseignements fournis dans ce formulaire sont recueillis dans le but d'améliorer nos pratiques en matière d'accessibilité. Ils seront traités conformément à notre politique de confidentialité et à la Loi 25 (Québec). Vous pouvez également nous faire part de vos commentaires par téléphone, par courrier ou en personne.