|  |  |
| --- | --- |
| ***\* Votre logo***  *(s’il y a lieu)* |  |
| ***\* titre de votre mémoire*** | |
| **PRÉSENTÉ À** | |
| **La Commission d’enquête sur les relations entre les**  **Autochtones et certains services publics au Québec :**  **écoute, réconciliation et progrès** | |
| **PAR** | |
| ***\* votre nom ou le nom de votre organisme***  ***(regroupement, communauté, association, etc.)*** | |
| ***\* lieu***    ***\* date*** | |

**1 - COORDONNÉES**

MME M.

PRÉNOM : 

NOM : 

ORGANISME : 

ADRESSE : 

VILLE : 

CODE POSTAL : 

TÉLÉPHONE :  POSTE : 

CELLULAIRE : 

COURRIEL : 

**2 - BRÈVE PRÉSENTATION**

DE L’ORGANISME OU DE LA PERSONNE QUI DÉPOSE LE MÉMOIRE

**3 - RÉSUMÉ**

PRINCIPALES RECOMMANDATIONS ET ÉLÉMENTS DE RÉFLEXION EN UNE PAGE

- 1

- 2

- 3

- 4

- 5

- …

- …

- …

- …

- …

**4 - RÉFLEXIONS**

OPINION, RÉFLEXION, OPINION PROPOSITION IDÉES MOYENS APPROCHES

(\**veuillez utiliser le nombre de page dont vous avez besoin*)