



RAPPORT D'INCIDENT LIÉ À UNE LOTERIE OU À UN JEU DE HASARD

Date :
ORGANISME QUI A ORGANISÉ L'ÉVÉNEMENT :
DATE DE LA LOTERIE :
LIEU DE L'ÉVÉNEMENT :

VEUILLEZ DÉCRIRE L'INCIDENT (PROBLÈME) :

ÊTES-VOUS SATISFAIT DES MESURES PRISES POUR RÉSOUDRE LE PROBLÈME?

SELON VOUS, QUE DEVRIONS-NOUS FAIRE POUR QUE CE TYPE D'INCIDENT NE SE REPRODUISE PAS?

Nom de l'auteur du rapport

NOM (EN MAJUSCULES)		
SIGNATURE		
TÉLÉPHONE	TRAVAIL	DOMICILE
ADRESSE COURRIEL		

Si vous manquez d'espace, joignez une feuille supplémentaire.

POUR USAGE INTERNE SEULEMENT – DATE DE RÉCEPTION

Protection du consommateur, ministère des Services communautaires et gouvernementaux

Case postale 440, gouvernement du Nunavut, Baker Lake (Nunavut) X0C 0A0

☎ Sans frais : 1 866 223-8139 📠 867 793-3321 ✉ consumerprotection@gov.nu.ca