

# Comité des usagers - Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw Users' Committee - Batshaw Youth and Family Centres

## Formulaire de dépôt de candidature Application Form

**OUI, je veux participer!**  
**YES, I want to participate!**

- **Renseigner les usagers sur leurs droits et leurs obligations**

Inform users of their rights and obligations

- **Promouvoir l'amélioration de la qualité des conditions de vie**

Promote improved living conditions

- **Évaluer le degré de satisfaction des services reçus**

Evaluate the level of satisfaction with the services received

- **Défendre les droits et les intérêts collectifs**

Defend the collective rights and interests

- **Accompagner et assister sur demande**

Provide accompaniment and support when requested

Nom / Last name :

---

Prénom / First name :

---

Adresse / Address :

---

---

---

Téléphone / Phone number : \_\_\_\_\_

Courriel / Email address:

---

**POUR TOUTES QUESTIONS OU POUR PLUS D'INFORMATION  
CONTACTEZ / FOR MANY QUESTIONS OR MORE  
INFORMATION, CONTACT?**

**Mme Micheline Béland**

Présidente du Comité des usagers du CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal  
President of the Montreal West Island IUHSSC Users' Committee  
514 362-8000, poste/ext. 31987 ou/or 514 363-3025, poste/ext. 8002  
[micheline.beland.comtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:micheline.beland.comtl@ssss.gouv.qc.ca)

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Ouest-de-  
l'Île-de-Montréal*

Québec 