

## MODÈLE D'ACCUSÉ-RÉCEPTION – acceptation de la demande

Date

Nom de la ressource

Adresse

Ville (Québec) Code postal

**Objet : Confirmation de votre demande d'examen de classification pour l'utilisateur**  
**(inscrivez ici les initiales de l'utilisateur et son numéro de dossier)**

Madame, (OU) Monsieur,

Nous accusons réception de votre demande d'examen de la classification des services de soutien ou d'assistance reçue en date du [ ] pour l'utilisateur *inscrivez ici les initiales de l'utilisateur et son numéro de dossier*.

Suite à un examen sommaire, votre demande est acceptée et sera remise à *inscrivez ici le nom et le titre de l'intervenant désigné pour procéder à l'analyse*. Au cours des prochains jours, il (OU) elle communiquera avec vous afin de planifier un entretien. Nous vous rappelons que vous pouvez être accompagné(e) par un représentant de votre association.

Nous vous assurons que cette demande sera traitée avec diligence, en respect de la procédure de notre établissement et de la lettre d'entente numéro 1.

Nous vous informerons de notre décision, normalement dans un délai de 30 jours à compter de la date à laquelle nous avons reçu votre demande.

Veuillez recevoir, Madame, (OU) Monsieur, nos sincères salutations.

*Signature*

*Inscrivez ici le nom du cadre désigné*

*Inscrivez ici la fonction du cadre désigné*

c. c. *inscrivez ici le nom de l'intervenant désigné pour procéder à l'examen*