



# Formulaire de plainte ADA

Rev. 11/2021

## Missouri Department of Transportation (Département des transports du Missouri) External Civil Rights Division (Division externe des droits civils)

Le Missouri Department of Transportation (MoDOT) s'engage à veiller à ce que personne ne soit exclu de la participation aux avantages de ses services ou ne s'en voie refuser les avantages en raison de ses capacités, comme le prévoit la loi Americans with Disabilities Act (Loi sur les Américains en situation de Handicap) (ADA) de 1990. Les plaintes relatives à l'ADA doivent être déposées dans les 180 jours suivant la date de la discrimination présumée.

Les informations suivantes sont nécessaires pour nous aider à traiter votre plainte. Si vous avez besoin d'aide pour compléter ce formulaire, veuillez contacter le Coordinateur du Titre VI (Title VI Coordinator) en appelant le (573)526-2978. Renvoyez le formulaire rempli à: MoDOT External Civil Rights Division, Title VI Coordinator, P.O. Box 270, Jefferson City, Missouri 65102-0270 or to ADA@modot.mo.gov

<b>Nom :</b>
<b>Adresse postale, Ville, État et Code postal :</b>
<b>Numéro de téléphone et adresse e-mail :</b>
<b>Autre numéro de téléphone :</b>
<b>Nom de la (des) personne(s) discriminé(e)s (<u>si une personne autre que le plaignant</u>) :</b>
<b>Adresse postale, Ville, État et Code postal :</b>
<b>Numéro de téléphone et adresse e-mail :</b>
<b>Autre numéro de téléphone :</b>

Page 1 sur 4

FORMATS ACCESSIBLES : Ce document est disponible en formats accessibles sur demande. Pour obtenir des copies papier de ce formulaire de plainte ainsi que des informations concernant ces formats accessibles, appelez l'External Civil Rights Division du MoDOT au (573)526-2978. Les personnes malentendantes peuvent contacter le Missouri Relay Service au (800)735-2966 pour obtenir une assistance à cet appel.







# Formulaire de plainte ADA

Rev. 12/2020

Avez-vous déposée une plainte auprès d'une ou plusieurs autres organismes ou tribunaux fédéraux, de l'État ou locaux ?

Oui

Non

Dans l'affirmative, veuillez énumérer les organismes auprès desquels vous avez déposée une plainte et fournir leurs coordonnées :

<b>Organisme :</b>
<b>Personne contactée :</b>
<b>Adresse postale, Ville, État et Code postal :</b>
<b>Numéro de téléphone et adresse e-mail :</b>
<b>Organisme :</b>
<b>Personne contactée :</b>
<b>Adresse postale, Ville, État et Code postal :</b>
<b>Numéro de téléphone et adresse e-mail :</b>

*J'affirme que j'ai lu l'accusation ci-dessus et qu'elle est vraie au meilleur de mes connaissances, informations et croyances.*

---

**Signature du Plaignant**

**Date**

---

**Nom du Plaignant en lettres d'imprimerie**

**Date**