

I – IDENTIFICATION:

Genre : F M

Nom et Prénom :

Adresse :

CP et Ville :

Téléphone :

Email :

Etes vous : un client un parent de client un visiteur autre

II– FORMULATION DE LA RECLAMATION

- Souhaitez-vous un rendez-vous? NON OUI

<u>DETAILS DE LA DE LA RECLAMATION :</u>	<u>SUGGESTION OU ACTION DEMANDEE :</u>

Ecrire au verso en cas de besoin

Date :	Signature

Réservé à SALESSE Formation

<input type="checkbox"/> Réclamation fondée	<input type="checkbox"/> Réclamation non fondée
Traitement :	Motifs:

Suivi et actions mises en place – Date de clôture – Visa du responsable clientèle

Fiche à renvoyer au responsable des relations clients

WEE PERMISS SAINT QUENTIN - SERVICE RECLAMATION

13 RUE RASPAIL – 02100 SAINT-QUENTIN