SALESSE Formation Première auto-école labellisée de Creuse !	**FORMULAIRE DE RECLAMATION**	N° interne : Date saisie :

I – <u>IDENTIFICATION</u>:

Genre : F☐ M☐ **Nom et Prénom** :
Adresse : **CP et Ville** :
Téléphone : **Email :**
Etes vous : ☐ un client ☐ un parent de client ☐ un visiteur ☐ autre ……..…

II– <u>FORMULATION DE LA RECLAMATION</u>

- Souhaitez-vous un rendez-vous? ☐ NON ☐ OUI

DETAILS DE LA DE LA RECLAMATION :	**SUGGESTION OU ACTION DEMANDEE :**

Ecrire au verso en cas de besoin

Date :	***Signature***

Réservé à SALESSE Formation

☐ **Réclamation fondée**	☐ **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

***Ecole de Conduite SALESSE Formation*- 34 rue de STALINGRAD – 23000 GUERET**