

Critère 7.4

**FORMULAIRE DES RECLAMATIONS CLIENTS**

N°

Date saisie :

I - IDENTIFICATION

Genre : F  M

Adresse :

Téléphone :

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

II – FORMULAIRE DE LA RECLAMATION

- Souhaitez-vous un rendez-vous ?  NON  OUI

DETAILS DE LA RECLAMATION :	SUGGESTION OU ACTION DEMANDEE :

Ecrire au verso en cas de besoin

DATE :	SIGNATURE
--------	-----------

Réservé à l'Auto-école

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

Suivi et actions mise en place – date de clôture – Visa du responsable clientèle

Fiche à renvoyer au responsable des relations clients

En cas de réclamation, vous pouvez nous envoyer un courrier à l'Agence concernée.