

AUTO-ÉCOLE MARGNY CONDUITE

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

1. COORDONNÉES DU RÉCLAMANT

Nom :

Téléphone :

Prénom :

E-mail :

Date de la demande :

2. OBJET & DESCRIPTION DE LA RÉCLAMATION

Objet de la réclamation :

Exposé détaillé des faits :

Solution souhaitée :

3. PIÈCES JOINTES & SIGNATURE

Pièces jointes éventuelles :

☐ Non ☐ Oui

Si oui, préciser :

Signature du réclamant :

CADRE RÉSERVÉ À L'AUTO-ÉCOLE

N° réclamation :

Date réception :

Responsable :

Date réponse :

Décision prise :

Date clôture :