

article 7.4

## FICHE DE RECUEIL DE RECLAMATION CLIENT

Nous mettons tout en œuvre pour vous satisfaire au travers de nos prestations.

Si malgré tous nos efforts vous n'étiez pas satisfaits de nos prestations, vous pouvez adresser cette fiche dûment remplie aux adresses suivantes :

Par courrier :

Auto-Ecole ROCHE  
9 Avenue Boucicaut  
71100 CHALON SUR SAONE

OU par mail :

responsableaeroche@gmail.com

**Nous traiterons votre réclamation dans les plus brefs délais.**

Date de la réclamation \_\_\_\_\_

Nom, Prénom du Réclamant \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

---

Prestation réalisée \_\_\_\_\_

Date de la prestation \_\_\_\_\_

Objet de la réclamation : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_