

## FORMULAIRE DE RECLAMATION

N° interne :

Date saisie :

### 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

Écrire au verso en cas de besoin

Date :

Signature

Réservé à Auto école Fame

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 Auto école FAME 69 avenue Emile Counord  
33300 Bordeaux