

**Veillez remplir ce formulaire de la meilleure façon possible afin que je puisse vous fournir le service le plus adapté.**

**Il peut être imprimé et transmis par courrier postal à l'adresse figurant ci-dessous**

## **FORMULAIRE DE RECLAMATION CLIENT**

A l'adresse de : Marie Coelho Mompertuis MCM Formation Conseils  
Prestataire de formation  
30 B Rue Jaloustre 63360 Gerzat

### **RÉCLAMANT**

Personne physique Nom : .....

Prénom : .....

### **SI VOUS ÊTES UNE PERSONNE MORALE**

Dénomination sociale : .....

N° SIREN : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

### **LA PRESTATION SUR LAQUELLE PORTE VOTRE RÉCLAMATION**

**Merci, votre satisfaction est ma priorité**