

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