

Auto-ecole LEBRETON
6 rue Renaise
53000 LAVAL

FICHE N°

(rempli par l'auto-école)

FICHE RECLAMATION CLIENT

A remplir par le réclamant :

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

N° téléphone : _____

Mail : _____

Nature de la réclamation

Votre réclamation concerne :

- L'accueil
- La formation
- Le personnel
- La facturation
- Autre : _____

Date des faits :

Les faits (et leurs causes) :

Les conséquences :

Date :

Signature :