

Colonne2 Colonne3 Colonne4

Colonne1

Colonne1

Colonne1



Dans les colonnes "Types", noter : T : téléphone / @ : mail/fax / P : physique / C : Courrier

RUEIL FORMATION ROUTIERE AUTO-MOTO ECOLE

REGISTRE ET SUIVI DES RECLAMATIONS

DATE	TYPE	RECLAMANT/FORMATION CONCERNÉE	DESCRIPTION DU PROBLÈME	ANALYSE ET ACTIONS IMMEDIATE(S)	RETOUR FAIT AU RECLAMANT (sous 35 jours maxi)	VISA DU GERANT	CAUSE(S) IDENTIFIE(E)S APRES ANALYSE	ACTION(S) CORRECTIVE
		nom/prénom : Formation Concernée (intitulé- date-lieu)			Date : Mail/téléphone/courrier Réponse:			
		nom/prénom : Formation Concernée (intitulé- date-lieu)			Date : Mail/téléphone/courrier Réponse:			
		nom/prénom : Formation Concernée (intitulé- date-lieu)			Date : Mail/téléphone/courrier Réponse:			
		nom/prénom : Formation Concernée (intitulé- date-lieu)			Date : Mail/téléphone/courrier Réponse:			