

Questionnaire de réclamation

Dans le cadre de notre politique de qualité et d'amélioration, nous mettons à votre disposition ce questionnaire afin de recueillir vos remarques ou motifs d'insatisfaction afin de traiter au mieux vos réclamations

Adresse mail :

Nom et prénom :

numéro de téléphone:

date de l'évènement :

Votre motif concerne (entourez la bonne réponse) :

- | | | |
|--|-----|-----|
| ● l'accueil lors de votre passage à notre bureau | oui | non |
| ● la formation théorique (code) | oui | non |
| ● la formation pratique (conduite) | oui | non |
| ● la présentation à l'examen | oui | non |
| ● Une autre formation dispensée | oui | non |
| ● autre | oui | non |

Vous pouvez expliquer votre mécontentement à la suite :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Votre réclamation sera adressée au responsable qui reviendra vers vous sous 7 jours pour accuser réception et 1 mois pour y répondre.

Fait le :

Signature