

FICHE DE RÉCLAMATION

Date de dépôt de la réclamation :

Nom/prénom :

Adresse :

Code postal :

Pays :

Description de la réclamation :

.....
.....
.....
.....
.....

Signature :

.....

Date de la revue de la réclamation par le responsable de l'établissement :

.....

Action corrective de l'établissement :

.....
.....
.....
.....
.....