

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

A retourner à l'adresse suivante : AUTO ECOLE DU MSM 46 rue de Cherelles 77140 Nemours
Médiateur: AME CONSO , 197 boulevard St-Germain 75007 Paris

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DEPOSANT LA RÉCLAMATION

Je soussigné (Nom, prénom).....
concerne l'élève(nom, prénom.....

Expression explicite de votre réclamation:

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

Objet(s) de votre réclamation (plusieurs cases peuvent être cochées

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Qualité de l'accueil | <input type="checkbox"/> Qualité des leçon | <input type="checkbox"/> Entente avec l'enseignant |
| <input type="checkbox"/> Organisation des cours, | <input type="checkbox"/> Ponctualité de rendez vous | <input type="checkbox"/> Financiers |

Les désagréments que vous subissez sont-ils: Permanents?

Ou surviennent ils ponctuellement?

Pouvez vous préciser le moment(période de l'année, de la journée, date, heure)

Avez vous déjà pris contact avec l'exploitant pour lui préciser vos réclamations?

OUI NON Si oui veuillez préciser par quels moyens(lettre,téléphone) et à quelle occasion (date) :

J'accepte d'être contacté(e) par l'exploitant pour lui-exposer mes réclamations:

OUI NON

DATE DE RECEPTION

DATE DE RÉCLAMATION

Signature et tampon de l'auto-école

Signature de l'élève ou représentant légal