

Vous souhaitez nous adresser une RECLAMATION.

Merci de compléter et de nous retourner le formulaire ci-dessous,

- soit par courriel à Contact@asl-informatique.fr
- soit par envoi postal à ASL Information - 19b Rue St Thomas - 22120 HILLION

Nous nous engageons à y apporter une réponse rapide.

Nous vous remercions par avance pour vos remarques qui nous aideront dans notre processus d'amélioration continue de nos prestations.

Date de la réclamation	
NOM et Prénom	
Entreprise et fonction occupée	
Adresse mail ou postale pour recevoir votre réponse	
Téléphone	
Formation suivie	
Date(s) de formation	
Intervenant(e)	
Objet de la réclamation	
Description précise du problème rencontré.	
Date et signature	

J'autorise ASL Informatique à me contacter de façon personnalisée à propos de ma réclamation pour réponse à ma demande. Vos données ne seront jamais communiquées à des tiers.

A compléter par le référent formation

Date de réception de la réclamation	
NOM et Prénom du référent	
Fonction	
Adresse mail ou postale pour recevoir la réponse	
Réponse apportée	
Date de fin de la réclamation	
Date de clôture	