

FORMULAIRE DE RECLAMATION

N° DE RECLAMATION (à compléter par Form'Apahm) :

Merci de bien vouloir lire et compléter soigneusement le présent formulaire (questions 1 à 5).

Chaque question nécessite une réponse obligatoire.

L'absence de réponse à une ou plusieurs questions est susceptible de compromettre la bonne gestion de votre réclamation.

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour assurer l'exécution de nos prestations avec une meilleure communication et animation, en tenant compte de l'objet de votre réclamation.

Dans le cadre de la relation pré-contractuelle ou contractuelle que nous avons initiée, la réclamation sera conservée et archivée dans le Registre des Réclamations pendant une durée de 3 (trois) ans à compter de la date de clôture du dossier ou de la cessation de la relation avec la « partie prenante », puis détruite ou archivée de manière intermédiaire dans le cadre de dispositions légales et réglementaires.

1-Prénom/Nom de l'interlocuteur qui émet la réclamation (éventuellement : société et fonction occupée).	
2-Prénom/Nom de la personne qui est directement concernée par la réclamation (éventuellement : société et fonction occupée).	
3-Identification précise du mode de réponse souhaité (adresse mail OU postale de l'interlocuteur émetteur). Merci de préciser les coordonnées	
4-Objet précis de la réclamation.	
5-Description explicite de la réclamation (dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenants, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.).	