

Formulaire de réclamation

Madame, Monsieur,

Si vous souhaitez formuler une réclamation auprès de notre organisme, nous sommes à votre écoute. Merci de bien vouloir compléter le formulaire, ci-dessous et le retourner par mail à c.ramos@mental-plus.com

Nous répondrons à votre demande dans les 48h.

Date de la réclamation :	
Nom: Fonction: Raison sociale:	Prénom :
Adresse : Code postal :	Ville :
Téléphone : Courriel :	
Réclamation effectuée en tar Stagiaire de formation Commanditaire Financeur Prospect Autre	nt que :
Objet de la réclamation :	
Description précise de la récl	lamation: