

Formulaire de Réclamation

Merci de bien vouloir compléter soigneusement le présent formulaire (points 1 à 5) et le renvoyer en pièce jointe à cette adresse email : reclamation@enfanceetsante.fr

Chaque point nécessite une réponse obligatoire. L'absence de réponse à un ou plusieurs points peut rendre plus difficile la bonne gestion de votre réclamation.

1. Prénom / Nom de l'interlocuteur émettant la réclamation <i>(Éventuellement : société et poste occupé)</i>	
2. Prénom / Nom de la personne directement concernée par la réclamation <i>(Éventuellement : société et poste occupé)</i>	
3. Mode de réponse souhaité <i>(Merci d'indiquer votre adresse mail et/ou votre téléphone).</i>	
4. Objet précis de la réclamation <i>(En guise de titre)</i>	
5. Description explicite de la réclamation <i>(dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenant, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.)</i>	



Le tableau ci-dessous est à compléter par Enfance et Santé exclusivement

1. Numéro et date de réception de la réclamation	
2. Type et modalité de réponse adressée à l'interlocuteur	
3. Date de clôture de la réclamation	
4. Visa Direction	

Version : 04/24