



ENREGISTREMENT RÉCLAMATION CLIENT

OT MOD 05

Date* :

Heure* :

Nom et prénom* :

Adresse :

Et/ou

E-mail :

Objet de la réclamation* :

Signature :

* Champs obligatoires

Partie réservée à l'Office de Tourisme

Date de réponse au client si l'OT est concerné :

Date de transmission au prestataire :

Relance du prestataire :

Réponse du prestataire au client : oui Date :

non

Piste d'amélioration envisagée :