

Formulaire de réclamation pour envoi à ac2Qualifications SA



(Permettez nous de nous améliorer)

(F-056_Vers_1_Formul_Reclamation) / Réalisation

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Service : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Société : _____

Adresse : _____

Sujet de votre réclamation : _____

Détails : _____


Pièce(s) jointe(s) : _____

Lieu : _____ Date : _____ Signature : _____

A nous faire SVP parvenir par mail : info@ac2q.ch par fax : +41 21 729 89 63

par courrier : ac2Qualifications SA / Ch. du Publoz 11 / CH-1073 Savigny

Reçu par : _____ Fiche événement N° : _____

Formulaire disponible sur notre site web : www.ac2q.ch  [info](mailto:info@ac2q.ch)