

# Formulaire de réclamation

## Auto-école NARA

**Adresse :** SHLMR Cœur de ville – 3 Allée Jean Albany

97412 Bras- Panon

**Téléphone :** 0262 51 61 34

**Email :** contact@auto-ecole-nara.re

---

### 1. Informations du Plaignant

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Email :**

---

### 2. Détails de la réclamation

**Date de l'incident :**

**Nom de l'instructeur ou du personnel concerné :**

**Description de la réclamation :**

*(Veuillez fournir une description détaillée de votre réclamation, en incluant toutes les informations pertinentes.)*

---

### **3. Proposition de résolution**

**Comment aimeriez-vous que votre réclamation soit résolue ?**

*(Veuillez indiquer vos attentes quant à la résolution de votre réclamation)*

---

### **4. Déclaration et signature**

Je déclare que toutes les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et complètes à ma connaissance.

**Date :**

**Signature :**

---

Veillez renvoyer ce formulaire complété et les documents joints à l'adresse email suivante : [nara.luders@wanadoo.fr](mailto:nara.luders@wanadoo.fr) ou à l'adresse postale de l'auto-école.

---

***Merci de nous aider à améliorer nos services.***

***Votre retour est précieux pour nous.***