



FICHE RECLAMATION CLIENT

Date :

Recueillie par :

Réclamation faite par :

Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
CP et Ville :	
Pays :	
Tel :	
E mail :	

Renseignement sur les faits :

Date :		Heure :	
Lieu :			
Services :	Accueil Secrétariat, Caddy <input type="checkbox"/>		
	Boutique <input type="checkbox"/>		
	Club House <input type="checkbox"/>		
	Commission Sportive <input type="checkbox"/>		
	Entretien parcours <input type="checkbox"/>		
Les Faits :			

Traitement

Répondu le (date) :				
Par (Nom) :				
Analyses des causes :				
Service concerné :	Com de discipline <input type="checkbox"/>	Boutique <input type="checkbox"/>	Accueil <input type="checkbox"/>	Club House <input type="checkbox"/>
	Com sportive <input type="checkbox"/>	Jardin <input type="checkbox"/>	Starter <input type="checkbox"/>	
Transmis le :				à :

Action corrective à engager :	
Echéance action corrective Date :	
Dossier clos le :	
Nom et signature Responsable :	

Fiche n°