

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Si vous souhaitez nous faire part d'une réclamation, veuillez compléter le formulaire ci-dessous :

Nom : Prénom : Date :
☎ :
@ :
Avez-vous rencontré un conseiller Défense mobilité ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, merci de préciser son nom ainsi que le site sur lequel vous l'avez rencontré :
<u>Motif de la réclamation :</u>
<u>Votre demande :</u>
<u>Vos suggestions :</u>

Après avoir complété ce formulaire, merci de nous le retourner :

- Soit par mail à l'adresse suivante : ard.defense-mobilite-reclamation.fct@intradef.gouv.fr
- Soit par courrier à l'adresse suivante :

Défense mobilité – Mission audit et conseil

Fort Neuf de Vincennes- Cours des maréchaux – Case 152 – 75614 Paris Cedex 12