



**MINISTÈRE
DES ARMÉES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

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

<p>Entreprise / organisme de la fonction publique :</p> <p>Date :</p> <p>Nom : Prénom :</p> <p>☎ :</p> <p>@ :</p> <p>Avez-vous un interlocuteur au sein de Défense mobilité ?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si oui, merci de préciser son nom ou le site sur lequel vous l'avez rencontré :</p> <p>.....</p>
<p><u>Motif de la réclamation :</u></p> <p>.....</p>
<p><u>Votre demande :</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><u>Vos suggestions :</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

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