


FORMULAIRE DE RECLAMATION

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 :

Agence Reconversion de la Défense – Secrétariat

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



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 :

Agence Reconversion de la Défense – Secrétariat

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