

DOCUMENT TYPE DE RECLAMATION

(Document à faire parvenir au siège social de l'Association SAGA en cas de réclamation :
100 rue des quatre Termes - Z.I. Les Paluds - 13685 Aubagne Cedex)

Bénéficiaire (Nom, prénom):

.....

Auteur de la réclamation (si différent du bénéficiaire) :

.....

Objet de la réclamation :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Solutions attendues :

.....

.....

.....

.....

.....

Date :/...../.....

Signature :