



FORMULAIRE A RENVOYER ACCOMPAGNE DES PIECES JUSTIFICATIVES A L'ADRESSE SUIVANTE :

**Monsieur le Responsable du Dialogue Clients
Groupe CANAL+
TSA 56718
95905 CERGY PONTOISE CEDEX 9**

Client : M Mme Date : _____

Nom : _____

Prénom : _____

N° d'abonné : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Résumé de votre réclamation :

Estimez-vous que votre réclamation est déjà partiellement résolue ? OUI NON

Si oui, précisez : _____

Qu'attendez-vous maintenant de CANAL ?
