

## PLAN DE GESTION DES RÉCLAMATIONS

### 1. L'ÉCOLE DE CONDUITE

Adressez-vous en priorité à YELDA SALIKARA par téléphone, par mail ou à l'auto-école, qui transmettra à HICHEM HAJ YOUSSEF, président du CER PORTE DES LILAS qui va :

- Accuser réception de votre réclamation dans les 48 heures hors week-end (par mail, courrier);
- Identifier et enregistrer votre réclamation
- Évaluer votre réclamation et enquêter en interne ;
- Vous répondre dans les 10 jours ouvrables et vous proposer une action corrective.

L'auto-école renseigne le registre des réclamations en indiquant votre Nom, la date et l'objet de la réclamation, la réponse, l'action corrective, la date de clôture de la réclamation.

#### 2. LE MÉDIATEUR

À défaut d'accord amiable avec le président, contacter le médiateur de l'auto-école – <a href="https://mediation.paris.fr/mediation">https://mediation.paris.fr/mediation</a> - 01 40 31 35 00 - Mairie du 20<sup>ème</sup> arrondissement 6 place Gambetta 75020 PARIS.

#### 3. LE TRIBUNAL

Si la réclamation n'a pas pu être réglée à l'amiable avec la présidente ou avec le médiateur, le tribunal compétent pourra régler le litige.



# SUIVI DES RECLAMATIONS « Fiche de traitement »

| <ul> <li>Nom (</li> </ul> | du c | lient | : |
|---------------------------|------|-------|---|
|---------------------------|------|-------|---|

Nom de l'élève :

- Date de réception de la réclamation :
- Mode de réception de la réclamation (appel téléphonique, mail, lettre, autres...) :
- Personne en charge du traitement de la réclamation :

| étail des diff | érents échanges avec le client depuis la réception de sa réclamation et |
|----------------|---|
|                | communication et contenu :  |
| •              |   |
| •              |   |
| •              |   |
| •              |   |
| •              |   |
| •              |   |
| •              |   |
| •              |   |
| •              |   |
| lôture de la   | réclamation :   |
| - Date         |   |
|                | lusions :   |
|                |   |
| éponse au d    | client :  |
|                |   |

Nom de la personne en

charge du dossier :

Signature du responsable :