



ASSOCIATION POUR LE MANAGEMENT  
DE LA RÉCLAMATION CLIENT

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2016

A dupliquer : un exemplaire par participant

### POUR VOS ÉQUIPES EN CONTACT AVEC DES CLIENTS RÉCLAMANTS

#### Gérer les réclamations client par téléphone

- Jeudi 16 et vendredi 17 juin – [consulter le programme](#)  
 Jeudi 24 et vendredi 25 novembre – [consulter le programme](#)

#### Gérer les réclamations client par courrier

- Jeudi 2 et vendredi 3 juin – [consulter le programme](#)  
 Jeudi 17 et vendredi 18 novembre – [consulter le programme](#)

Formation - Tarif adhérent : 1 050 € HT (1 260 € TTC) / Tarif non adhérent : 1 250 € HT (1 500 € TTC)

#### Atelier d'expertise dans la gestion des réclamations par téléphone

- Vendredi 24 juin – [consulter le programme](#)  
 Mardi 6 décembre – [consulter le programme](#)

#### Atelier d'expertise dans la gestion des réclamations par écrit

- Vendredi 10 juin – [consulter le programme](#)  
 Mardi 2 décembre – [consulter le programme](#)

Atelier d'expertise - Tarif adhérent : 550 € HT (660 € TTC) / Tarif non adhérent : 700 € HT (840 € TTC)

### POUR LES MANAGERS DES SERVICES RELATIONS ET RÉCLAMATION CLIENT

#### Gagnez 6 mois dans la prise en main de votre SRC

- Lundi 10 et mardi 11 octobre et le lundi 7 novembre matin - [consulter le programme](#)

Formation - Tarif adhérent : 1 450 € HT (1 740 € TTC) / Tarif non adhérent : 1 600 € HT (1 920 € TTC)

#### PARTICIPANT

Mme/Mr NOM.....PRENOM.....  
 FONCTION.....ENTREPRISE.....  
 Téléphone.....Portable.....Email.....

#### RESPONSABLE DE FORMATION ou PERSONNE EN CHARGE DU SUIVI DU DOSSIER

Mme/Mr NOM.....PRENOM.....  
 FONCTION.....Téléphone.....Email.....

#### FACTURATION

- A l'entreprise  
 A un organisme de formation :

#### TARIF

- Adhérent  
 Non adhérent

SOCIETE.....  
 ADRESSE.....  
 CONTACT.....  
 Téléphone.....Email.....

Attention : les documents des organismes financiers doivent nous parvenir au plus tard une semaine avant la formation, faute de quoi les entreprises seront facturées directement.

J'ai pris connaissance des conditions générales de vente et je m'engage à régler par :

- chèque à l'ordre de l'AMARC  
 virement à l'ordre de l'AMARC

Nos coordonnées bancaires :  
 HSBC FR BBC INSTITUTIONNELS, IBAN : FR76 3005 6006 4306 4332 4273 331, BIC : CCFRFRPP  
 N° de formateur : 1192158172

#### ADRESSEZ VOTRE INSCRIPTION :

Par courrier :  
 AMARC, 67 rue de Chabrol  
 75010 PARIS

Ou par email :  
[contact@amarc.asso.fr](mailto:contact@amarc.asso.fr)

Tel : 01 48 24 52 97

DATE et SIGNATURE  
 du responsable de formation  
 et cachet de l'entreprise