

Formulaire de demande de remboursement

OFFRE "SATISFAIT OU REMBOURSE"

Cher(e) Client(e),

Pour initier votre demande de remboursement dans le cadre de notre offre "Satisfait ou Remboursé", veuillez remplir le formulaire ci-dessous avec les informations requises. Une fois complété, veuillez nous le renvoyer par email à contact.travailecoute@gmail.com.

Informations Personnelles

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Adresse Email : _____
- Numéro de Téléphone : _____

Informations sur le Service

- Type de Service : _____
- Nom du Consultant/Coach : _____
- Date de la Première Session : _____
- Nombre de Sessions Réalisées : _____

Motif de la Demande de Remboursement

- Veuillez sélectionner une ou plusieurs raisons pour lesquelles vous demandez un remboursement :
- ☐ Insatisfaction générale avec le service
- ☐ Les attentes n'ont pas été satisfaites
- ☐ Problèmes de communication avec le consultant/coach
- ☐ Difficultés à suivre les recommandations fournies
- ☐ Autre (veuillez préciser) : _____

Commentaires supplémentaires

- Veuillez fournir des détails supplémentaires ou des commentaires pour nous aider à améliorer nos services (facultatif) :

Déclaration de bonne foi

Je déclare par la présente que les informations fournies sont exactes et que j'ai utilisé les services de manière conforme et raisonnable, conformément aux termes et conditions de l'offre "Satisfait ou Remboursé".

- Signature : _____
- Date : _____

Instructions pour le retour du formulaire

Envoyez le formulaire complété à contact.travailecoute@gmail.com

Remarque : Une fois votre formulaire reçu, notre équipe traitera votre demande et vous contactera dans un délai de 5 jours ouvrés pour confirmer la réception. Le remboursement sera effectué dans un délai de 7 à 14 jours ouvrés après l'approbation de votre demande.

Merci de votre compréhension et de votre confiance.

L'Équipe de TravailEcoute

