Signaler un dysfonctionnement dans la distribution du magazine



Indique un champ requis

Vos coordonnées

Nom

Prénom

Adresse

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Courriel

Téléphone

Objet de la demande

Nature du dysfonctionnement

- ◯ Magazine non reçu
- ◯ Magazine abimé
- ◯ Autre

Précisez

Description du dysfonctionnement

Fichier

Choose File No file selected Transférer

1 seul fichier.
Limité à 8 Mo.
Types autorisés : jpg jpeg png odt pdf doc docx.

☐ J'accepte les conditions générales d'utilisation du service

Consulter

Enregistrer