

FORMULAIRE DE RECLAMATION

CLAIM FORM

**Vous avez constaté un dysfonctionnement
sur le territoire du Pays de Grasse ou à l'Office de Tourisme du Pays de Grasse ?
Vous souhaitez nous en faire part ?**

*Have you noticed a dysfunction in the destination or at the Tourism Board?
Would you like to tell us more about it?*

VOS COORDONNÉES

YOUR CONTACT INFORMATION

Nom – Last name

Prénom – First name

Téléphone – Phone

Courriel – Email

DÉTAILS DE LA RÉCLAMATION

COMPLAINT DETAILS

Date de l'incident - Date of the incident/...../20.....

Entreprise ou lieu de l'incident - Company or location where the incident occurred

.....

