

Formulaire de réclamation

Nom : Numéro d'abonné CANAL+ /CANALSAT :

Prénom :

Votre N° de mobile : / / / /

Plage horaire où vous êtes joignable à ce numéro :

Autre N° de téléphone où vous êtes joignable en journée : domicile
 professionnel

..... / / / /

Votre adresse postale si vous avez déménagé dans les 12 derniers mois :

.....

Votre réclamation concerne : **CANAL+ :** **CANALSAT :** **Les 2 :**
Foot + : **Rugby + :** **Autre :**

Un problème sur le contrat	Un problème d'ordre financier	La technique	Le service
Souscription d'abonnement <input type="checkbox"/>	Prélèvement <input type="checkbox"/>	Qualité du son, de l'image <input type="checkbox"/>	Réception du matériel <input type="checkbox"/>
Formule d'abonnement <input type="checkbox"/>	Encaissement chèque ou CB <input type="checkbox"/>	Télécommande défectueuse <input type="checkbox"/>	Magazine <input type="checkbox"/>
Option <input type="checkbox"/>	Remboursement du dépôt de garantie <input type="checkbox"/>	Problème au zapping <input type="checkbox"/>	RDV d'installation ou de dépannage <input type="checkbox"/>
Offre promotionnelle ou commerciale <input type="checkbox"/>	Impayé <input type="checkbox"/>	Décodeur bloqué <input type="checkbox"/>	C+ /CSat à la demande <input type="checkbox"/>
Résiliation de contrat <input type="checkbox"/>		Code parental <input type="checkbox"/>	Espace Clients <input type="checkbox"/>
		Changement de mode de réception <input type="checkbox"/>	Réponse du Service Clients <input type="checkbox"/>

Votre demande : précisez vos attentes

Ce formulaire est à renvoyer accompagné de vos éventuelles pièces justificatives à l'adresse suivante :

Service Clients C+ et/ou CANALSAT 95905 CERGY PONTOISE Cedex 9

Votre demande sera traitée dans les 15 jours suivants la réception de ce formulaire.