

HOYA Vision Care Canada – Formulaire de rétroaction sur l'accessibilité

Nous apprécions vos commentaires sur l'accessibilité de nos biens, services et interactions. Votre contribution nous aide à améliorer et à respecter les normes d'accessibilité.

1. Informations de contact (optionnelles)

Nom : _____
Téléphone : _____
Courriel : _____

2. Quel est votre lien avec HOYA Vision Care?

- Employé
 Client ou visiteur
 Fournisseur, fournisseur ou entrepreneur
 Autres : _____

3. À quoi se rapporte vos commentaires?

- Service à la clientèle
 Information ou communication
 Site web
 Installations
 Autres : _____

4. Avez-vous pu accéder à ce dont vous aviez besoin?

- Oui , non en partie

5. Si non ou partiellement, veuillez décrire le problème ou la barrière :

6. Commentaires ou suggestions supplémentaires :

Options de soumission :

- En personne
- Par la poste : 3330 Ridgeway Drive, unité 9, Mississauga, ON L5L 5Z9
- Par courriel : hrcanada@hoya.com
- Par téléphone : 905-828-3477 poste 70401

Si vous avez besoin de ce formulaire dans un format alternatif, veuillez nous en informer.

Confidentialité : Vos commentaires seront utilisés pour améliorer l'accessibilité. Les informations personnelles sont optionnelles et resteront confidentielles.