Formulaire de réclamation

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** **Prénom :** **N° de tel :****Adresse mail :****Adresse postale :** **Code postal : Ville :****Date :** | *Cadre réservé à la direction*Date de réception : …………………………………Canal de réception : …………………………………N° de réclamation :…………………………………N° de suivi formation :………………………………… |

Formation suivie :

Date de votre formation :

Nom du formateur :

Votre réclamation porte sur :

* L’accueil, environnement général
* Traitement et suivi de votre formation (administratif)
* Déroulement de formation
* Relation avec l’ensemble du personnel
* Cout et facturation
* Autres, à préciser : ……………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| Votre réclamation : (Merci de nous communiquer toutes les informations qui nous aidera à résoudre cette réclamation.)Date : Fait le ………………………………….. à ……………………….Signature  |

|  |
| --- |
| Cadre réservé à la direction  |