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 |