

FICHE DE RÉCLAMATIONS

Date :

Informations du réclamant

- Nom / Prénom :
- Statut :
 - ☐ Stagiaire
 - ☐ Formateur
 - ☐ Prestataire
 - ☐ Autre :
- Téléphone :
- Courriel :

Informations sur la formation concernée (si applicable)

- Intitulé de la formation :
- Date(s) de la formation :
- Formateur concerné (si applicable) :

Objet de la réclamation

- Merci de préciser la nature de votre réclamation :
 - ☐ Organisation de la formation
 - ☐ Contenu pédagogique
 - ☐ Qualité de l'animation
 - ☐ Supports pédagogiques
 - ☐ Accueil / logistique
 - ☐ Facturation / administratif
 - ☐ Accessibilité / handicap
 - ☐ Autre :

Description détaillée de la réclamation

Veuillez décrire précisément le problème rencontré :

.....

.....

.....

.....

.....

Date de survenance du problème

.....

Action ou solution souhaitée (facultatif)

.....

.....

.....

.....

.....

Pièces jointes éventuelles

- ☐ Oui
- ☐ Non

- Si oui, préciser :

.....

Déclaration du réclamant

Je certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus.

Signature :