

FICHE RECLAMATION

Repérage d'un dysfonctionnement ou d'une réclamation

Merci de nous faire part de vos remarques qui nous permettront de nous améliorer.

Date de la réclamation :

Intitulée de la formation concernée :

Date de la formation : Nom de la formatrice :

Coordonnées de la personne qui exprime la réclamation :

Nom : Prénom :

Mail : Tél. :

Fonctions :

Objet de la réclamation :

- ☐ Pédagogique
- ☐ Administratif
- ☐ Organisationnel
- ☐ Commercial
- ☐ Autre :

Motif de la réclamation :