

FORMULAIRE DE RECLAMATION

FICHE D'ENREGISTREMENT D'UNE RECLAMATION STAGIAIRE

ENR/ADM/09-2019/N°56 – Révision 0

DATE :

.....

Madame, Monsieur,

Notre Organisme de Formation s'est engagé dans une démarche qualité visant à améliorer la qualité de votre accueil et de votre formation. Vos suggestions ou réclamations nous aideront à répondre encore mieux à vos attentes. Nous nous engageons à prendre vos réclamations en compte dans les trois jours, visées par le Référent Qualité et le gérant de l'Organisme de formation. Un mail confirmant que vos observations ont bien été prises en compte vous sera également adressé. Merci.

Votre nom :

Adresse de votre domicile :

Tel :

Libellé de la formation, dates.....

Vos observations concernent : La formation L'accueil La pédagogie Autre
Objet

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....


Signature stagiaire

Date de la visée de la fiche par le Référent
Qualité de l'Organisme de formation :

Signature

Date de la visée de la fiche par le gérant
de l'Organisme de formation

Signature

	DOCUMENT	IND	CREATION	REDACTION	FORMATION	MISE A JOUR
	FICHE RECLAMATION	31	23/09/2019	MB		23/09/2019