

FORMULAIRE DE RECLAMATION

FICHE D'ENREGISTREMENT D'UNE RECLAMATION STAGIAIRE

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 :

Signature :

Qualité de l'Organisme de formation :

Siret : 88912886400010

Organisme de formation enregistré sous le numéro : 44 570 410 057 auprès du préfet de région Grand Est d'acquisition du numéro de déclaration. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

	DOCUMENT	IND	CREATION	REDACTION	FORMATION	MISE A JOUR
	FICHE RECLAMATION	31	16/09/2021			04/01/2024