

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

FICHE D'ENREGISTREMENT D'UNE RÉCLAMATION STAGIAIRE

Contact : contact@atmosphere-informatique.com

Tél : 03 87 74 56 73

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 responsable 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 responsable l'organisme de formation :