



FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

LE RÉCLAMANT :

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Statut : Apprenant Commanditaire Formateur

FORMATION CONCERNÉE :

NATURE DE LA RECLAMATION :

- Contenu pédagogique
- Organisation / Logistique
- Relation avec le formateur
- Facturation / Administratif
- Autre :

DESCRIPTION DÉTAILLÉE :

(Merci de décrire précisément les faits, dates, lieux, personnes concernées)

PIECES JOINTES :

Oui Non - Si oui, préciser :

ATTENTES / SOLUTIONS SOUHAITÉES :

DATE ET SIGNATURE :

Fait à _____, le _____

Signature