Formulaire de réclamation

Nom et Prénom : _____

E-mail : _____@_____

Téléphone : _____

Formation concernée : _____

Date de la formation : ___/___/_____

Vous êtes :

- ☐ **Le bénéficiaire**
- ☐ **Formateur**
- ☐ **Financeur**
- ☐ **Prestataire**
- ☐ **Fournisseur**
- ☐ **Autre (à préciser) :** _____

Votre réclamation porte sur :

- ☐ **Le lieu**
- ☐ **Le matériel**
- ☐ **Le formateur**
- ☐ **La gestion administrative**
- ☐ **Le support pédagogique**
- ☐ **La pédagogie**
- ☐ **Autre (à préciser) :** _____

Objet de votre réclamation :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____