

FORMULAIRE DE RECLAMATION

Action de formation :

Lieu de la formation :

Date de la formation :

Nom et prénom du déclarant:

Vous êtes:

- Apprenant
- Employeur
- Intervenant
- Organisme de financement
- Autre

Si autre, précisez:

Sujet de l'incident:

- Panne
- Logistique
- Pédagogique
- Relation client
- Autre

Merci de préciser le motif de votre réclamation :

Réserve au CFPS-CESU 64A :

Gravité de l'incident

- Faible
- Modérée
- Haute

Date de traitement :

Action corrective :

Action menée par :
