

# Formulaire de réclamation

(Version du 16/11/2023)

Date de la réclamation :

Madame  Monsieur

NOM :

Prénom :

Fonction :

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-mail :

Numéro de téléphone :

**Réclamation effectuée en tant que :**

- Stagiaire de formation
- Client/commanditaire
- Financier
- Prospect
- Autre

**Prestation concernée :**

- Accompagnement individuel
- Accompagnement collectif
- Formation
- Bilan de compétences.

**Objet de la réclamation :**

- Action de formation
- Autre

**Description de votre réclamation :**