

FICHE RECUEIL DES RECLAMATIONS

Version 1 : 20/12/2021

A renvoyer par courrier ou par mail à l'adresse suivante
FORM-ALLIANCE, Service réclamation – 1 avenue de l'Angevinière 44800 SAINT HERBLAIN
Email : contact@form-alliance.fr

Date :

Référence :

Personne en charge de la réception de la réclamation :

Renseignements personnels et administratifs :

Société :

Réf convention de formation :

Nom/Prénom de l'interlocuteur :

Adresse :

Tel :

Mail :

Objet de la réclamation de la partie prenante à l'action de formation :

Je suis * : formateur / stagiaire / responsable de l'entreprise / gestionnaire OPCO

Type de prestation/service :

Intitulé de la formation :

Date de signature de la convention :

Dates et lieu du déroulé de la session de formation :

- Rayer les mentions inutiles
-

Autres informations utiles :

Raison de la réclamation :

Description précise du problème/incident :

Conditions de survenue : (Comment l'avez-vous découvert ? En faisant quoi ? A quel moment ?)

Réponse envoyée le :

Réclamation clôturée le :

Visa de la direction :

Autres informations utiles :

Si réclamation orale : L'ensemble des informations sont relues avec le client avant de raccrocher