

FORMULAIRE DE RECLAMATION RELATIVE AUX PRESTATIONS DE FORMATION PROFESSIONNELLE.

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez **formuler une réclamation** auprès de notre organisme et nous en sommes à l'entière écoute.

Pour cela, nous vous demandons de **répondre à chacun des champs suivants** afin de garantir la **résolution de votre réclamation**.

Dans tous les cas, le formulaire est à retourner soit :

- par **mail** à jmoutier@avantages-formations.fr
- ou **courrier postal** à l'adresse suivante *à 1890 route de Sivignon 71520 TRIVY*

A réception, vous recevrez un accusé de réception de la part de nos services.

Nous traiterons votre réclamation dans les meilleurs délais. Le délai de résolution de votre réclamation peut varier en fonction de la nature de celle-ci.

Date de la réclamation :

Nom et Prénom / Dénomination sociale de l'entreprise en charge de la réclamation :

.....

Nom et Prénom de la personne physique directement concernée par la réclamation :

.....

Session de formation en référence avec la demande de réclamation :

.....

Adresse mail de contact :

.....

Adresse postale de contact en cas de retour courrier souhaité :

.....

Objet précis de la réclamation :

.....

.....

.....

.....

Description du dysfonctionnement, de la difficulté rencontrée : (dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenant.e.s, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cadre à destination de (Dénomination de l’OF)

Numéro et date de réception de la réclamation	
Date d’enregistrement de la réclamation dans le “Registre des réclamation”	
Date et mode d’envoi de l’accusé de réception de la réclamation	
Date et visa de (<i>Prénom et NOM du responsable de la démarche qualité de L’OF</i>)	