

FORMULAIRE TYPE DE RÉCLAMATION (A REMPLIR PAR L'USAGER)

(Conformément à notre démarche qualité et au référentiel Qualiopi, merci de bien vouloir compléter les informations suivantes) à renvoyer par email à : aurelie@formactivetsens.fr.

Identité (facultatif) :

Nom / Prénom :

Email ou téléphone :

Date de la réclamation :

Votre statut :

☐ Apprenant

☐ Formateur

☐ Entreprise

☐ Financeur

☐ Autre :

Objet de votre réclamation :

.....
.....
.....

Détail de votre réclamation : (Précisez les faits, les dates, les personnes concernées si possible)

.....
.....
.....

Souhaitez-vous être recontacté ?

☐ Oui

☐ Non

Moyen de contact préféré :

☐ Email

☐ Téléphone