



RÉCLAMATION FORMATION

Date de réception de la réclamation (à compléter par l'organisme de formation)

1. Informations sur le réclamant

Nom Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

2. Informations sur la formation concernée

Intitulé :

Date :

Lieu :

3. Informations sur la réclamation

Description :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature du réclamant