

Formulaire de réclamation 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 par mail à Anne-Laure ELEJRI formation@teccontrol.fr 02 55 59 04 86

Nous nous engageons à prendre vos réclamations en compte sous 30 jours.

1) Prénom, NOM de la personne qui exprime la réclamation (éventuellement : entreprise et fonction occupée) :

2) Prénom, NOM de la personne physique qui est directement concernée par la réclamation (éventuellement : entreprise et fonction occupée) :

3) Un mail confirmant que vos observations ont bien été prises en compte vous sera adressé.

Adresse mail :

4) Objet précis de la réclamation :

5) Description explicite de la réclamation : dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenant.e.s, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc :



À compléter par Anne-Laure ELEJRI

6) Numéro et date de réception de la réclamation :

7) Identification du mode de réception de la réclamation : adresse e-mail ou postale.

8) Type, modalités et contenu de la réponse adressée à l'interlocuteur ayant exprimé la réclamation :

9) Date de clôture de la réclamation :

10) Date et signature :

