

Action N°

Intitulé de la formation :

Entreprise ou structure :
Nom et prénom du stagiaire :
Adresse :
Personne responsable :
Tél : Courriel :

Partie prenante :

- Stagiaire
- Entreprise
- Intervenant

Pour une prise en charge rapide de votre réclamation nous vous invitons à décrire de façon précise les faits et le litige à traiter ?

Fait(s) : _____

Litige(s) : _____

Comme précisé dans notre règlement intérieur nous nous engageons à traiter toutes les réclamations