**FORMULAIRE DE RECLAMATION**

|  |
| --- |
| En tant que Formateur de Formateur Professionnel d’Adultes, je me suis engagée dans une démarche Qualité. Dans ce cadre, il convient de recueillir les réclamations afin d’améliorer en continu la qualité de mes offres et de mes services. Une réclamation est l’expression d’une insatisfaction. Je vous invite à renseigner ce formulaire et à le renvoyer par mail à l’adresse suivante : *contact@codesignlearningconsult.com* |

**Vos coordonnées :**

* Nom :
* Prénom :
* Adresse mail :
* Votre statut (stagiaire, responsable administratif, … )
* Nom de votre structure/société :
* Titre de la formation objet de la réclamation
* Date de la formation objet de la réclamation

**Votre réclamation porte sur :**

🞎 Accueil, environnement général du lieu de la formation

🞎 Offre de formation

🞎 Traitement et suivi de votre demande

🞎 Convention de formation

🞎 Coût/ facturation

🞎 Déroulement d’une formation

🞎 Autre (préciser) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Votre réclamation :**