

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 : **entreprise.claire.formation@gmail.com**
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 :

Adresse : 30, rue de la baisse, 69100 Villeurbanne – Tél : **04 67 06 24 09 / 06 31 78 62 24**

Courriel : entreprise.claire.formation@gmail.com – site web : www.claire-formation.com

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 84491807469 auprès du préfet de la Région
Auvergne – Rhône-Alpes – RCS 893074914 – NUM UAI 0694566N