

## FORMULAIRE DE RÉCLAMATIONS

Référence\*\* : .....

Intitulé de la formation\* : .....

Période globale de la formation\* : .....

Nom-Prénom du stagiaire\* : .....

Intervenant : Donatien LEROY

Personne à contacter\* : .....

Contact\* : .....

### NATURE DE L'INCIDENT RELEVÉ PAR L'ENTREPRISE\*

Précisez l'objet de votre réclamation

puis envoyez le formulaire à

[Donatien Leroy / contact@bindi-creation.com](mailto:Donatien Leroy / contact@bindi-creation.com)

pour un traitement rapide de votre réclamation :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nom, Prénom .....

Date .....

Signature

\* à renseigner par l'entreprise / \*\* à renseigner par l'organisme de formation

## RÉPONSES PROPOSÉES PAR L'OF\*\*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nom, Prénom .....

Date .....

Signature

## GESTION DE LA RÉCLAMATION PAR L'OF\*

Selon vous, les réponses proposées par l'OF sont-elles satisfaisantes ?      Oui       Non

Les délais de gestion de votre réclamation ont-ils été satisfaisants ?      Oui       Non

Vos remarques\*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nom, Prénom .....

Date .....

Signature

\* à renseigner par l'entreprise / \*\* à renseigner par l'organisme de formation