



Horizon Langues

17 Avenue Aristide Briand- 2^e étage -34120 Pézenas

06.22.10.92.76

info.horizonlangues@gmail.com

www.horizon-langues.com

Formulaire de réclamation

À remplir par le stagiaire, intervenant, financeur ou toute partie prenante

1. Informations sur le réclamant

- **Nom / Prénom** :
 - **Statut** : ☐ Stagiaire ☐ Intervenant ☐ Financeur ☐ Autre :
 - **Formation concernée** :
 - **Date de la formation** : Du ____ / ____ / 20__ au ____ / ____ / 20__
-

2. Description de la réclamation

- **Date de la réclamation** : ____ / ____ / 20__
- **Objet / Thème concerné** :
 - ☐ Contenu pédagogique
 - ☐ Organisation / planning
 - ☐ Locaux / matériel
 - ☐ Intervenant
 - ☐ Communication / accueil
 - ☐ Autre :

Horizon Langues

17 Avenue Aristide Briand- 2^e étage -34120 Pézenas

06.22.10.92.76

info.horizonlangues@gmail.com

www.horizon-langues.com

SIREN: 953 940 517 00030 - Code APE: 8559B

- **Description détaillée :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Attente(s) du réclamant

Qu'attendez-vous comme action ou réponse ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date et signature: