## **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 : ..............................................................................................
* **Description détaillée :**
................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**3. Attente(s) du réclamant**

Qu’attendez-vous comme action ou réponse ?
................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Date et signature:**