



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

**A compléter par le centre de formation UFOLEP 30**

**Numéro et date de réception de la réclamation :**

.....

**Identification du mode de réception de la réclamation :**

- Mail
- Adresse postale
- En personne

**Type, modalités et contenu de la réponse adressée à l'interlocuteur ayant exprimé la réclamation :**

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

**Date de clôture de la réclamation :**

.....

**Signature du responsable du traitement de la réclamation :**

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