

Fiche de réclamation - Amélioration continue CENTRE DE FORMATION DE L'UFOLEP 30

Fiche de réclamation relative aux formations : □ PSC1 ☐ TFP eSport ☐ TFP CDSSA ☐ CQP, Option : ☐ J\$JO ☐ AGEE Prénom, NOM de la personne qui exprime la réclamation (éventuellement : entreprise et fonction occupée): Prénom:..... Nom: Entreprise/Organisme:..... Fonction: Prénom, NOM de la personne physique qui est directement concernée par la réclamation (éventuellement : entreprise et fonction occupée) : Nom:..... Entreprise/Organisme: Fonction: Par quel canal souhaitez-vous être contacté pour la réponse : Mail:..... Téléphone : Voie Postale : Objet précis de la réclamation : Description explicite de la réclamation : (Dysfonctionnement constaté, date, lieu, intervenant.e.s, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.)



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 :