



FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Date de la réclamation : ____ / ____ / ____

Nom et prénom du réclamant : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

Entreprise (si applicable) : _____

Détails de la réclamation :

Formation concernée : _____

Date de la formation : ____ / ____ / ____

Nom du formateur (si applicable) : _____

Motif de la réclamation : (Cochez la case correspondante)

- ☐ Contenu de la formation
- ☐ Organisation et logistique
- ☐ Formateur
- ☐ Support pédagogique
- ☐ Autre (précisez) : _____

Description détaillée de la réclamation :

Proposition de résolution:

Quelle solution attendez-vous ?

- ☐ Explication complémentaire
- ☐ Correction d'une erreur
- ☐ Autre (précisez) : _____

Documents justificatifs (si applicable) :

- ☐ Oui (Joindre les documents)
- ☐ Non

Signature du réclamant :

À retourner à : [Votre e-mail ou adresse postale]

Date de mise à jour : v2 06/2026