

FORMULAIRE DES RECLAMATIONS

<p>OBJET DE LA RECLAMATION :</p>	<p><input type="checkbox"/> Nature de la réclamation : cochez la ou les case(s) correspondante(s)</p> <table border="1" data-bbox="469 454 1067 701"> <tr><td>Pédagogique</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Intervenants/Formateurs</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Organisationnelles / Logistiques</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Techniques</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Administratives / Contractuelles</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Modalités d'évaluation</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Ethique et respect des droits</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Autre</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Date de l'incident :</p> <p><input type="checkbox"/> Action de formation concernée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Date : - Libellé : 	Pédagogique	<input type="checkbox"/>	Intervenants/Formateurs	<input type="checkbox"/>	Organisationnelles / Logistiques	<input type="checkbox"/>	Techniques	<input type="checkbox"/>	Administratives / Contractuelles	<input type="checkbox"/>	Modalités d'évaluation	<input type="checkbox"/>	Ethique et respect des droits	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
Pédagogique	<input type="checkbox"/>																
Intervenants/Formateurs	<input type="checkbox"/>																
Organisationnelles / Logistiques	<input type="checkbox"/>																
Techniques	<input type="checkbox"/>																
Administratives / Contractuelles	<input type="checkbox"/>																
Modalités d'évaluation	<input type="checkbox"/>																
Ethique et respect des droits	<input type="checkbox"/>																
Autre	<input type="checkbox"/>																
<p>DESCRIPTION PRECISE DE LA RECLAMATION :</p>	<p>(Merci de préciser les faits, les personnes concernées, et tout élément utile à l'analyse)</p>																
<p>ACTIONS SOUHAITEES</p>	<p><input type="checkbox"/> Quelles solutions ou actions attendez-vous de notre part ?</p>																
<p>SUIVI ET TRAITEMENT</p>	<p><input type="checkbox"/> Avez-vous déjà signalé cette réclamation à un responsable ?</p> <p><input type="checkbox"/> Acceptez-vous d'être contacté pour des précisions ?</p>																

Document conforme aux exigences de Qualiopi pour la gestion des réclamations.

Atouts Formation

"Se former dans l'action à tout âge"

33 Les Bourgetteries 37390 METTRAY

amarechal@atouts-et-perspectives.fr - 06 03 68 43 99 - Siret : 77528413600048

N° de déclaration d'activité (art. L. 6351-1 du code du travail) : 24370415337