**Fiche de réclamation Formations**

**n° R-AAAAMMJJ-XX**



Répondant(e) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prénom, Nom :  | Structure :  | Fonction :  |
| Coordonnées :E : mail :  | Date de la demande :  |
| Date de la réponse : |
| Formation sur laquelle porte la réclamation : |
| Date(s) de la formation :  |
| La réclamation concerne :  |
| Inscription / Eléments de prise en charge | □ | Communication générale / Echanges avec le CoDES 84 | □ | Questionnaires / Evaluations | □ |
| Contenu pédagogique | □ | Formatrices / Formateurs | □ | Adaptation aux besoins | □ |
| Communications / Site Internet | □ | Conditions matérielles | □ | Attestations / Validation de la formation | □ |
| Autre (précisez) :  | □ |
| Réclamation formulée :  |
| Réponse :  |
|  |
|  |