**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 : | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |