

Fiche de réclamation

Nom du document : FO-AMC-03 v2 du 09/12/2022



Date de la réclamation : _____
Date de transmission à la qualité : _____

RECLAMATION

Rédigée par : _____

Identification

Origine de la réclamation : Appel téléphonique Visite en entreprise Mail
 Courrier Autres :

Statut du réclamant : Apprenant Famille – Apprenant
 Apprenant – Formation professionnelle continue Formateur-Professeur
 Employeur / Maître d'apprentissage Fournisseur
 Partenaires
 Autre : _____

Coordonnées du réclamant ou de la structure :

Nom – Prénom du réclamant :

S'il s'agit d'une entreprise : Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Code Postal – Ville : _____

Téléphone / Portable : _____

Email : _____

Thème de la réclamation : Vie scolaire Hébergement Restauration
 Formation : Organisation et contenu Accueil des publics Suivi de l'apprenant
 Facturation Suivi administratif Locaux
 Autres _____

Description de la réclamation

Cadre réservé au référent qualité

Recevable

Non recevable

Date enregistrement de la réclamation :

N° de la réclamation :