



FNMNS

## FORMULAIRE DE RECLAMATION

FICHE D'ENREGISTREMENT D'UNE RECLAMATION STAGIAIRE  
Édition septembre 2019

DATE :

Madame, Monsieur,

Notre Organisme de \_\_\_\_\_ s'est engagé dans une démarche qualité visant à améliorer la qualité de votre accueil et de votre formation. Vos suggestions ou réclamations nous aideront à répondre encore mieux à vos attentes. Nous nous engageons à prendre vos réclamations en compte dans les trois jours, visées par le Référent Qualité et le Président de l'Organisme de formation. Un courrier confirmant que vos observations ont bien été prises en compte vous sera également adressé. Merci.

Votre nom :

Adresse de votre domicile :

Tel :

Libellé de la formation, dates.....

Vos observations concernent :  La formation  L'accueil  La pédagogie  Autre

Objet .....

Signature stagiaire

Date de la visée de la fiche par le Référent  
Qualité de l'Organisme de formation :

Signature

Date de la visée de la fiche par le directeur  
de l'Organisme de formation

Signature

	DOCUMENT	IND	CREATION	REDACTION
	FICHE RECLAMATION	31	01/03/2023	BONVICINI F.