



Formulaire de réclamation

M. D'ANDREA-LEGRAND Joseph,
Responsable Projet

Téléphone : 07 88 67 05 05
Mail : joseph@phoenix-learning.fr



Formulaire de réclamations relatif à une action de formation

Identification du demandeur : Votre nom et prénom	
Date du constat / de la réclamation	
Intitulé de votre formation concernée	
Objet de la réclamation	
Description explicite de la réclamation / non-conformité : Exemples : dysfonctionnement identifié, lieu, intervenants, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, participant, matériel, connexion internet, accessibilité handicap, etc.)	

Merci de transmettre ce formulaire au plus vite à M. D'ANDREA-LEGRAND Joseph pour traitement de votre réclamation ou non-conformité identifiée.

Date de transmission du formulaire :

Signature :

