



FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Fiche d'enregistrement d'une réclamation stagiaire

Edition juin 2020

Date : _____

Monsieur, madame,

L'organisme de formation MAE Langue des Signes 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. MAE Langue des Signes s'engage à prendre vos réclamations en compte dans les cinq jours, visées par le formateur Qualité de l'organisme de formation. Un courrier ou un courriel confirmant que vos observations ont bien été prises en compte vous sera également adressé.

Merci

Votre nom : _____

Fonction : _____

Adresse de votre domicile : _____

Tel portable (uniquement SMS) : _____

Courriel : _____ @ _____

Libellé de la formation : _____

Dates : _____

Lieu : _____

Vos observations concernent :

La formation

L'accueil

La pédagogie

Autre : _____

Objet :
.....
.....
.....

signature,

Date de la visée de la fiche : _____

par le formateur de MAE Langue des Signes

signature
du formateur,

La réclamation peut être envoyée par mail ou par courrier ; référence ci-dessous