



# 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

5 rue Marin-Dubuard – 28400 NOGENT LE ROTROU  
www.maelanguedessignes.com – maelanguedessignes@gmail.com

Décret  
2015-790  
Critère 6°