

FORMULAIRE DE RECLAMATION

(A retourner par mail à l'agence)

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DEPOSANT LA RECLAMATION

Je soussigné (nom, prénom) :

Concerne le stagiaire (nom, prénom) :

Expression explicite de votre réclamation :

.....
.....
.....

OBJET(S) DE VOTRE RECLAMATION (PLUSIEURS CASES PEUVENT ETRE COCHÉES) :

<input type="checkbox"/> Qualité de l'accueil	<input type="checkbox"/> Organisation des cours	<input type="checkbox"/> Qualité des leçons
<input type="checkbox"/> Ponctualité de rendez vous	<input type="checkbox"/> Entente avec l'enseignant	<input type="checkbox"/> Financiers

Les désagréments que vous subissez sont-ils :

<input type="checkbox"/> Permanents ?	<input type="checkbox"/> Ponctuels ?
---------------------------------------	--------------------------------------

Pouvez-vous préciser le moment (période de l'année, de la journée, date, heure) :

.....
.....
.....

Avez-vous déjà pris contact avec le référent en charge des relations pour lui préciser vos réclamations ?

<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
------------------------------	------------------------------

Si oui, veuillez préciser par quels moyens (mail, téléphone...), à quelle occasion (date):

.....
.....
.....

J'accepte d'être contacté(e) par le référent en charge des relations afin de lui exposer mes réclamations :

<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
------------------------------	------------------------------

DATE DE RECLAMATION :

DATE DE RECEPTION :