



## Formulaire de réclamation

Ce document est à envoyer à l'adresse suivante :

[congruences@congruences.fr](mailto:congruences@congruences.fr)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction (si prestataire, employeur, financeur) \_\_\_\_\_

Coordonnées

Mail	tél
<i>(A renseigner impérativement, si pas de mail)</i>	

Stagiaire

intitulé formation (A renseigner impérativement) \_\_\_\_\_

Employeur

intitulé formation \_\_\_\_\_ Nom stagiaire : \_\_\_\_\_

Financeur

intitulé formation \_\_\_\_\_

Réclamation : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

*Expliquer le plus clairement et le plus précisément possible le sujet de votre insatisfaction / Observation*

Accusé de réception / 1ère réponse \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Réclamation prise en compte :

\_\_\_\_\_

Réclamation non prise en compte (motif) :

\_\_\_\_\_

Actions proposées (si réclamation prise en compte) \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

	Explication	Pilote	Date prévisionnel le de réalisation	Date réelle de réalisation	Efficacité
Action 1					
Action 2					
Action 3					
Action 4					
Action 5					
Action 6					
Action 7					
Action 8					

Cloture réclamation \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Visa :

Ce document est à renseigner et à renvoyer à : [congruences@congruences.fr](mailto:congruences@congruences.fr)  
il sera traité par Congruences, une première réponse vous sera envoyée sous 15 jours.