N° Réclamation:
Date de réception du formulaire :

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION RELATIVE À LA FORMATION

Merci de bien vouloir lire et compléter soigneusement le présent formulaire. Chaque question nécessite une réponse obligatoire. L'absence de réponse à une ou plusieurs questions est susceptible de compromettre la bonne gestion de votre réclamation.
Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour assurer l'exécution de nos prestations en tenant compte de l'objet de votre réclamation.
Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée au Règlement européen N°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Prénom / Nom de l'interlocuteur qui émet la réclamation	
Formation visée par la réclamation	
Prénom / Nom de la personne qui est directement concernée par la réclamation	
Identification précise du mode de réponse souhaité (adresse mail OU postale de l'interlocuteur émetteur)	
Objet précis de la réclamation	

Ésacto' Lido

N° Réclamation:
Date de réception du formulaire :

Description explicite de la réclamation (dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenants, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.)	

N° Réclamation:
Date de réception du formulaire :

FORMULAIRE À COMPLÉTER PAR L'ORGANISME DE FORMATION

Identification du mode de réception de la réclamation N° Tel/Adresse postale/Mail / Lieu physique	
Type et modalité de réponse adressée à l'interlocuteur	
Actions menées	
Date de clôture de la réclamation	
Visa ÉSACTO'LIDO	