



FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

STAGIAIRES - PROSPECTS – CLIENTS - PARTIES PRENANTES

RGPD : Merci de bien vouloir lire et compléter soigneusement le présent formulaire (questions 1 à 5).

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. Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Aurélie COSTE, dirigeante de QUATRYS. Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour assurer l'exécution de nos prestations avec une meilleure communication et animation, en tenant compte de l'objet de votre réclamation.

Dans le présent formulaire (questions 1 à 5), veuillez à ne mentionner aucune information « sensible » selon l'article 9 du RGPD.

1- INTERLOCUTEUR QUI EMET LA RECLAMATION

Nom et Prénom :

Société :

Adresse email :

Téléphone :

2- PERSONNE QUI EST CONCERNEE PAR LA RECLAMATION :

Nom et Prénom :

Société :

Adresse email :

Téléphone :

3- FORMATION CONCERNEE :

Intitulé de la formation suivie :

Date de la formation suivie :

4- OBJET DE LA RECLAMATION :

Détail de l'objet :

5- DESCRIPTION DE LA RECLAMATION :

Description du dysfonctionnement : (Dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenants, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.).



Que préconiserez-vous ou recommanderiez-vous pour enrayer le problème ?

Souhaitez-vous nous faire part d'une autre information ?

Fait à

Le

Signature :

Formulaire à renvoyer par mail à a.coste@quatrys.fr

