

## Formulaire de réclamation relative aux prestations de formation professionnelle

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez formuler une réclamation auprès de notre organisme et nous sommes à votre entière écoute. Pour cela, nous vous demandons de répondre à chacun des champs suivants afin de garantir la résolution de votre réclamation.

Dans tous les cas, le formulaire est à retourner par mail à : [co.accompagnement@gmail.com](mailto:co.accompagnement@gmail.com)

Nous nous engageons à prendre en considération vos réclamations en compte sous 30 jours.

1. Prénom, Nom de la personne qui exprime la réclamation (éventuellement : entreprise et fonction occupée) :
2. Prénom, Nom de la personne physique qui est directement concernée par la réclamation (éventuellement : entreprise et fonction occupée) :
3. Un mail confirmant que vos observations ont bien été prises en compte vous sera adressé.  
Adresse mail :
4. Objet précis de la réclamation :
5. Description explicite de la réclamation : dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenant.e.s, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc :

**À compléter par CO Accompagnement**

6. Numéro et date de réception de la réclamation :
7. Identification du mode de réception de la réclamation : adresse e-mail ou postale.
8. Type, modalités et contenu de la réponse adressée à l'interlocuteur ayant exprimé la réclamation :
9. Date de clôture de la réclamation :
10. Date et signature :