



## FORMULAIRE DE RECLAMATIONS

Version : V1  
Date de création : 02/09/2021  
Date de modification : 02/09/2021  
Page : 1  
Auteur : P.Bellanger

### A COMPLETER PAR LE RECLAMANT :

|                                                                                                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Prénom/Nom de la personne qui émet la réclamation.                                                                                                              |  |
| 2. Prénom/Nom de la personne qui est directement concernée par la réclamation.                                                                                     |  |
| 3. Identification précise du type de réponse souhaité (préciser les coordonnées postales et mail selon le type de réponse choisi).                                 |  |
| 4. Objet précis de la réclamation.                                                                                                                                 |  |
| 5. Description explicite de la réclamation (dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenants, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.). |  |

### A COMPLETER PAR THIERRY MAROT – AGENEAU FORMATION :

| Numéro et date de réception de la réclamation                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N° | Date |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| Identification du type de réception de la réclamation :<br>N° tél / adresse mail / adresse postale / lieu physique<br><i>(si réclamation orale celle-ci devra être reformulée à l'interlocuteur et celui-ci devra la confirmer par écrit dans les meilleurs délais).</i><br>La réclamation écrite devra être annexée au présent formulaire. |    |      |
| Type et modalités de réponse adressée à l'interlocuteur                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |      |
| Date de clôture de la réclamation                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |      |
| Visa de Thierry MAROT – AGENEAU FORMATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |      |