

FORMULAIRE DE RECLAMATION
A l'encontre d'une formation professionnelle

A retourner à : ACADEMIE DES ORMES Les Ormes 35120 EPINIAC
mail : contact@academiedesormes.com

DEMANDEUR

NOM **Prénom**.....
mail Téléphone :

Votre réclamation porte sur la formation :

- Intitulé de la formation :
- o Formation en présentiel () à distance () mixte ()
- Date de la formation :

PRECISIONS SUR L'ORIGINE DE VOTRE RECLAMATION

Votre demande porte plus précisément sur :

- Un(e) formateur/trice** Nom du(de la) formateur/trice :
- Un(e) stagiaire** Nom du (de la) stagiaire :
- Le financement / tarif de la formation**
- L'organisation de la formation** (temps/durée/ présentiel/à distance...)
- Les supports pédagogiques et le matériel**
- Autres (précisez)**

Veillez préciser l'origine de votre réclamation et apporter quelques éléments sur la gêne occasionnée ou préjudice subi :

Souhaitez-vous être recontacté(e) par l'Académie des Ormes ? oui () non ()
Souhaitez-vous être informé(e) de l'enquête et de la suite proposée ? oui () non ()

Fait leà.....
signature