

TRAITEMENT DES RECLAMATIONS

Suivi et procédure
A remplir puis à renvoyer à proformed

TRAITEMENT DES RECLAMATIONS

Information sur la réclamation (à remplir par le stagiaire)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Intitule et date de formation :

Descriptif de la réclamation :

Informations supplémentaires :



Information sur la réclamation (à remplir par proformed)

Date :

Réclamation enregistrée par :

Personne ayant entrepris l'action corrective :

Quelles sont les dispositions prises / à prendre :