

FICHE DE RECLAMATION

OBJET DE LA RECLAMATION :

Date :

INFORMATIONS CLIENT

Nom/Prénom

Adresse :

Téléphone (Fixe/Portable)

E-Mail

Nom du consultant qui suit le client

OBJET DE LA RECLAMATION

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Localisation (situation géographique) | <input type="checkbox"/> Contenu de la formation |
| <input type="checkbox"/> Accueil (comportement, attente, prise en charge) | <input type="checkbox"/> Horaires des RDV |
| <input type="checkbox"/> Consultant (problème de disponibilité) | <input type="checkbox"/> Confort des lieux |
| <input type="checkbox"/> Tarification | <input type="checkbox"/> Autre (à spécifier) |
| <input type="checkbox"/> Etat des bureaux | |

DETAIL DE LA RECLAMATION

REPONSE SOUHAITEE PAR :

- Téléphone Heure préférée (du lundi au vendredi entre 9h et 18h)
- Fax Email Courrier RDV

La réclamation sera prise en charge par l'entité concernée dans les 3 jours et vous recevrez aussitôt la confirmation. Une réponse à celle-ci vous sera communiquée au maximum dans les 10 jours ouvrables (selon les modalités choisies). Dans certains cas exceptionnels, si la réclamation nécessite un délai de traitement additionnel, vous serez avisé d'une prolongation de 10 jour ouvrable.

Signature Client	Signature Organisme
------------------	---------------------

Merci d'attacher tout document à l'appui qui pourrait justifier votre réclamation et envoyer cette fiche à l'adresse électronique : contact@altidum-formation.com - Vous pouvez nous joindre au 06 72 49 63 07 du lundi au vendredi entre 9h et 18h

Version actualisée le : 01.04.2022