

FICHE DE RÉCLAMATION

Session de formation :

Date de début :

Date de fin :

Formateur :

Nom, Prénom:

Mail :

Téléphone :

La réclamation :

.....
.....
.....

Indiquez les points de discordance entre ce que vous attendiez et ce que vous avez eu :

.....
.....
.....

Souhaitez-vous vous faire contacter par le référent pédagogique ?

OUI

NON

*Merci de nous envoyer ce document par voie postale à GROUP SUCCESS, 6 rue de Musset
75016 Paris ou par mail à k.arulraj@formasucces.fr*

***À remplir uniquement lors des réclamations formulées par les parties prenantes aux
prestations délivrées***