

Fiche de réclamation

A envoyer à reclamation@lgf-formations.fr

NOM :

Tel :

Prénom :

Formateur

Stagiaire

Mail :

Le

Intitulé de la formation :

Descriptif de la réclamation

Signature pour le stagiaire ou le formateur

--

Cadre réservé à l'organisme de formation

Date de réception

Suite donnée à la réclamation

--



Réclamation clôturée : le

Par :

Visa du référent qualité :

Date :

Nom et signature :