

 <p>FORMATION  MÉTIER Créateur d'avenir</p>	Critère n° 7	FORMULAIRE	SIEGE ADM FORM016 Date de création : 09/09/2021 Date révision : Version n° : Page : 1 sur 1
	FORMULAIRE DE RECLAMATION		

THÉMATIQUES	CHAMPS D'APPLICATION	
	<p>Dans le cadre de l'amélioration continue de nos actions, nous sommes soucieux de la satisfaction de nos bénéficiaires.</p> <p>Merci de compléter le formulaire auquel nous nous engageons à apporter une réponse dans les plus brefs délais.</p>	
Réclamant	Date : <input type="checkbox"/> Apprenti : UFA <input type="checkbox"/> Formateur : UFA <input type="checkbox"/> Bénéficiaire OMI : agence <input type="checkbox"/> Bénéficiaire ESRP :	Nom Prénom : Tél : @ :
Origine de la réclamation	<input type="checkbox"/> Locaux <input type="checkbox"/> Supports de formation <input type="checkbox"/> Encadrement <input type="checkbox"/> Moyens humains <input type="checkbox"/> Communication	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Motif de la réclamation		
Description des faits		
Attentes du réclamant		
Signature	Fait le : .../.../... à : Signature du réclamant	

Ce formulaire doit être remis à : fm@formationmetier.fr / responsable formation / conseiller

 <p>processus certifié</p> 	<p>La certification qualité a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes : ACTIONS DE FORMATION ; VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE ; BILAN DE COMPÉTENCES ; ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE</p>	Rédaction	Validation/Signature
		Elodie GIACOMI Secrétaire EG	Jean-François BESSIERES Directeur Général JFB