



## FICHE DE RÉCLAMATION FORMATION

Intitulé de la formation

Date de la formation :

### Informations stagiaire

Nom/Prénom

Organisme

Téléphone (fixe/portable)

E-mail

### Objet de la réclamation

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Services :                              | <input type="checkbox"/> Tarification (Frais)             |
| <input type="checkbox"/> Accueil (Comportement, prise en charge) | <input type="checkbox"/> Délais de traitement inscription |
| <input type="checkbox"/> Matériel défectueux                     | <input type="checkbox"/> Renseignement/Conseil non adapté |
| <input type="checkbox"/> Salle                                   | <input type="checkbox"/> Problème de financement          |
| <input type="checkbox"/> Contenus pédagogiques                   | <input type="checkbox"/> Courriel sans réponse            |
| <input type="checkbox"/> Restauration                            | <input type="checkbox"/> Autre, à spécifier :             |

### Détails de la réclamation

### Réponse souhaitée par:

- Téléphone      Heure préférée  (du lundi au vendredi entre 9h30 et 16h)
- Email               Courrier

**La réclamation sera prise en charge par la mission Formation. Vous recevrez une confirmation de la réception durant 3 jours ouvrables et une réponse vous sera communiquée endéans 15 jours ouvrables. Dans certains cas exceptionnels, si la réclamation nécessite un délai de traitement additionnel, vous serez avisé d'une prolongation de 15 jours ouvrables.**

Signature du stagiaire	Signature du responsable du stagiaire
------------------------	---------------------------------------

Merci d'attacher tout document à l'appui qui pourrait justifier votre réclamation et envoyer cette fiche à l'adresse électronique: [formations@institutparisregion.fr](mailto:formations@institutparisregion.fr)

Vous pouvez nous joindre au **+33 1 77 49 77 49** du lundi au vendredi entre 9h30 à 16h.