



Formulaire de Réclamation N°....

De quoi s'agit-il ?

- ☐ Suggestion d'amélioration
- ☐ Réclamation client
- ☐ Problème stagiaire
- ☐ Non-conformité d'une formation
- ☐ Demande modification de documents
- ☐ Autre (veuillez préciser)

Nom et date de la formation (le cas échéant) :

Que proposez-vous ?

Qui êtes-vous ?

- ☐ Elève d'une formation
- ☐ Parent d'élève en formation
- ☐ Employeur
- ☐ Personnel de l'école de conduite
- ☐ Financier Pole Emploi/Région
- ☐ Autre :

Nom, Prénom :

Mail : Téléphone :

Date d'émission :

Merci de transmettre ce document au Responsable de l'Agence

=====

Description du traitement à apporter :

Partie réservé à Moto Conduite

Auteur du traitement : en date du :

Y a-t-il besoin d'une action corrective ? ☐ non ☐ oui, N° Plan d'Action :