

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

FORMATION SECOURS

Adresse siège :

3 impasse du Couredou
11490 Portel-des-Corbières

Modalités d'envoi de la réclamation

La présente réclamation peut être adressée :

 **Par email :** psiformations@gmail.com

 **Par courrier :**

FORMATION SECOURS
205 rue Anatole France
11210 Port-la-Nouvelle

1. Informations du stagiaire

Champ

Informations

Nom
Prénom
Email
Téléphone

2. Informations sur la formation

Champ

Informations

Intitulé de la formation
Date(s) de la formation
Lieu de la formation
Nom du formateur

3. Description du problème rencontré

(Merci de décrire précisément le problème rencontré durant la formation)



4. Date de survenue du problème

Date



5. Actions déjà entreprises



6. Attentes / Demande du stagiaire



7. Pièces jointes

Oui Non

Si oui, préciser :

8. Signature

Champ

Informations

Fait à

Le

Signature du stagiaire



Partie réservée à l'organisme de formation

Champ

Informations

Date de réception

Numéro de réclamation

Personne en charge

Réponse apportée

Champ

Informations

Date de réponse

Actions correctives mises en place

Version : 1.0 2026

Date :
