

FORMULAIRE DE RECLAMATION

AC CONSULTING s'est engagé dans une démarche Qualité de ses services formation. Dans ce cadre, nous renseignons par le présent formulaire, un outil permettant d'améliorer en continue la qualité de nos prestations.

INTERLOCUTEUR QUI EMET LA RECLAMATION

Raison Sociale :

Nom : Prénom :

E-mail :

Téléphone :

Fonction occupée (si besoin) :

Qui êtes-vous ? Stagiaire Client Formateur Autre :

Identification précise du mode de réponse souhaitée :

E-mail Téléphone Voie Postale

INFORMATIONS SUR LA RECLAMATION

Objet de la réclamation :

- Traitement et suivi de demande
- Accueil ou environnement général du centre
- Déroulement de la formation
- Offre de formation trop élevée
- Problème administratif

Description approfondie (dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenants...)

Date et heure de réception de la réclamation :

Date de réponse apportée :

Date de clôture de la réclamation :

Visa du Responsable Formation

Lorraine JUSTEDE

AC CONSULTING
3 Rue d'Etigny
64000 PAU
RCS PAU 811 957 802

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné au suivi de votre dossier.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement.

Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant au Responsable de Formation.

Merci de cocher la case si vous nous autorisez à conserver vos données personnelles à des fins professionnelles sur une durée de conservation fixée.

J'accepte **Je n'accepte pas**