VELET	**Formulaire de réclamation**	ENR_ QUAL_03_V01

Date de réclamation	
NOM	
Prénom	
Contact (mail, tel…)	
Type de partie prenante (bénéficiaire, financeurs etc...)	
Action de formation concernée	

Description de la réclamation :

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Visa de la personne qui porte réclamation	Visa de la personne qui a reçu le formulaire	Visa de l'équipe qualité

Réservé à l'équipe du CFPPA:

Numéro de réclamation : Date saisie dans le Registre des réclamations: