

FICHE DE RÉCLAMATION

Date :

Identité du stagiaire :

Nom / Prénom :

Entreprise :

Coordonnées de contact :

Téléphone :

Mail :

Objet de la réclamation :

Formation concernée :

Date de la formation :

Motif de réclamation :

Description de l'incident :

Conditions de survenue :

Autre information utile pour faciliter l'identification de l'incident et/ou le traitement de la demande :

Fiche à retourner à Mme Maubert-Plagne, Responsable Administrative UIMM Auvergne Services :

- par mail : jmaubert-plagne@uimmauvergne.org
- par voie postale : 9 Rue du bois joli - 63800 Cournon d'Auvergne