



## FORMULAIRE DE RECLAMATION

<b>NOM :</b> .....
<b>PRENOM :</b> .....
<b>Mail :</b> .....
<b>N° Tél :</b> .....
<b>NOM DE L'ENTREPRISE :</b> .....
.....
<b>CONTACT ENTREPRISE :</b> .....
<b>Mail :</b> .....
<b>N° Tél :</b> .....
<b>INTERVENTION CONCERNEE :</b> .....
<b>Date(s) des faits :</b> .....
<b>Nom du Formateur :</b> .....
<b>MOTIF DE LA RECLAMATION :</b> .....
.....
.....
.....
.....
.....
<b>COMMENTAIRES :</b> .....
.....
.....
.....
<b>JUSTIFICATIFS EVENTUELS :</b> .....
.....

**OFCIS s'engage à reprendre contact avec vous sous 3 jours ouvrés, à la date de réception de votre réclamation.**