**Formulaire de Réclamation**

Version Janvier 2025

Partie réservée au plaignant

Intitulé de la prestation :

Date(s) de Début et de Fin : / / au / /

Intervenant :

Nom de la personne qui émet la réclamation *(facultatif) :*

Éléments constatés :

Motifs d’insatisfaction / écarts :

Actions proposées, suggestion :

$

**Formulaire de Réclamation**

Version Janvier 2025

Partie réservée à l’organisme prestataire

Nom de la personne qui traite cette réclamation :

Date du traitement :

w

Solutions / actions correctives apportées :

w



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Participant.e prévenu.e de cette action : | OUI | NON |
| A quelle date ? Si non, pour quelles raisons ?par mail ou téléphone (entourer) |
| Client prévenu de cette action : | OUI | NON |
| A quelle date ? Si non, pour quelles raisons ?par mail ou téléphone (entourer) |
| Intervenant.e prévenu.e de cette action :  | OUI | NON |
| A quelle date ? Si non, pour quelles raisons ?par mail ou téléphone (entourer) |

Formulaire à renvoyer par mail à : he.fromont@laposte.net