

# Formulaire de réclamation

Centre de formation :

Edith Calas Formation | 16 Rue Molière Narbonne 11100 | Portable +33680778852 |  
Email [edithcalasformation@gmail.com](mailto:edithcalasformation@gmail.com) | [www.edithcalasformations.com](http://www.edithcalasformations.com) | Numéro SIRET : 50086226300018 | TVA non applicable selon l'article 293 B du Code Général des Impôts | Numéro de déclaration d'activité : 76110200911 (*occitanie*)

Formations :

- L'art au service du soin
- La musique au service du soin
- La photo au service du soin
- La voix au service du soin

Informations générales

Nom et prénom

Email

Téléphone

Date de la réclamation

Intitulé de la formation suivie :

Date(s) de la formation :

Description de la réclamation

1. Nature de la réclamation
  - Contenu de la formation
  - Organisation de la formation
  - Locaux et équipements
  - Relation avec le formateur.rice
  - Administratif
  - Autre (précisez) :
2. Décrivez précisément la nature de votre réclamation (fait, événement ou problème rencontré)
3. Date et circonstances de l'évènement :
4. Vos attentes, quelles actions ou solutions attendez-vous de notre part ?
5. Pièces justificatives. Avez-vous des documents ou pièces à joindre à votre réclamation ?
  - Oui (précisez)
  - Non
6. Engagement du centre de formation. Nous nous engageons à :
  - Accuser réception de votre réclamation sous 48h ouvrables
  - Analyser votre réclamation et apporter une réponse dans un délai de 15 jours ouvrables.Signature du réclamant :  
Date :