



Fiche de réclamation

Date : Prestation / formation concernée :

Je suis : (cochez la case)

Une entreprise

Un financeur

Un bénéficiaire d'action de formation
ou de conseil

Un intervenant

Mon Nom et mes coordonnées :

.....

Description de la situation qui ne m'a pas apporté satisfaction :

.....

.....

.....

.....

.....

Ce que j'aurais aimé :

.....

.....

.....

.....

.....

Les coordonnées à laquelle CFPAP peut vous joindre si besoin :

Téléphone :

@email :

Je souhaite qu'on m'apporte une réponse : Oui Non