

Formulaire de réclamation Clients

Madame, Monsieur,

*Vous souhaitez formuler une réclamation auprès de notre organisme de formation FORM@T ?
Nous sommes à votre entière écoute. Afin de traiter au mieux votre demande de réclamation, nous vous demandons de bien vouloir répondre aux questions que vous trouverez ci-dessous. Nous reviendrons très rapidement vers vous afin de vous donner entière satisfaction.*

Merci d'envoyer ce formulaire à Amandine HUS, Responsable Pédagogique de FORM@T, à l'adresse mail suivante : ahus@format-hdf.com OU info@format-hdf.com

Demandeur de la réclamation :

(Nom / Prénom / Entreprise, Cabinet et fonction occupée)

Personne physique concernée par la réclamation :

(Nom / Prénom / Entreprise, Cabinet et fonction occupée)



516, rue Saint Fuscien – 80000 AMIENS

TEL : 0322712800

10 rue de Tenremonde – 59000 LILLE

TEL : 0320158085

Coordonnées du demandeur de la réclamation (destinataire de la réponse de FORM@T) :

Mail :

Téléphone :

Adresse postale du cabinet :

Objet et description précis de la réclamation :

Partie du formulaire réservée à FORM@T

Numéro et date de réception de la réclamation :

Mode de réception de la réclamation :

Réponse adressée au demandeur de la réclamation :

Date de clôture de la réclamation :

Visa de la Direction de FORM@T :