|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DE RECLAMATION** |

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez formuler une réclamation auprès de notre organisme et nous sommes à votre entière écoute. Pour cela, nous vous demandons de répondre à chacun des champs suivants afin de garantir la résolution de votre réclamation.

Ce formulaire est à envoyer par mail à : formation.educa.nova@gmail.com

Nous nous engageons à prendre vos réclamations en compte dans un délai de 15 jours à compter de la date de réception du mail.

1) **Prénom, NOM** de la personne qui exprime la réclamation (éventuellement : entreprise et fonction occupée) :

2) **Prénom, NOM** de la personne physique qui est directement concernée par la réclamation (éventuellement : entreprise et fonction occupée) :

3) **Votre adresse mail :**

Un mail confirmant que votre réclamation a bien été prise en compte vous sera adressé.

4) **Description explicite de la réclamation** : dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenant.e.s, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc :