



Formulaire de réclamation relative à une prestation de formation proposée ou animée par *Activ'Source Consulting*

Madame, Monsieur,

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

Dans tous les cas, le formulaire est à retourner par mail à activsource@gmail.com ou courrier postal à *Activ'Source Consulting, 16 bis avenue Desgenettes, 94100 Saint Maur des Fossés*

1- Prénom/Nom de l'interlocuteur qui émet la réclamation (éventuellement : société et fonction occupée)
-2- Prénom/Nom de la personne qui est directement concernée par la réclamation (éventuellement : société et fonction occupée).
-3- Identification précise du mode de réponse souhaité (adresse mail OU postale de l'interlocuteur émetteur):
-4- Objet précis de la réclamation.
-5 -Description explicite de la réclamation : dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenant.e, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.

**A compléter par
Activ'Source Consulting**

1) Numéro et date de réception de la réclamation	
2) Identification du mode de réception de la réclamation : N° Tel/Adresse Mail/Postale/Lieu physique (si réclamation orale par téléphone ou en face-à-face, celle-ci devra être reformulée oralement à l'interlocuteur par Activ'Source Consulting, et l'interlocuteur devra la confirmer sous forme écrite dans ses meilleurs délais). La réclamation écrite sera annexée au présent formulaire	
3) Type, modalités et contenu de la réponse adressée à l'interlocuteur ayant exprimé la réclamation	
4) Date de clôture de la réclamation	
5) Date et Cachet d'Activ'Source Consulting	