



Formulaire de réclamation

Pour toute réclamation concernant l'organisme IPCEM, les formations ou un autre sujet, vous pouvez utiliser ce formulaire. Dans la partie message, n'oubliez pas de préciser les informations concernant la réclamation à savoir :

- Votre entreprise et votre fonction.
- Le titre de la formation.
- La date de formation.

Nous répondrons à votre demande dans les plus brefs délais.

Nom :

Prénom* :

Email* :

Téléphone* :

Votre message* :

Accord RGPD* : J'accepte que l'IPCEM recueille et utilise mes données afin de traiter ma demande de contact et d'assurer le suivi.



Formulaire de recueil et traitement des réclamations

INFORMATION CLIENT OU PARTICIPANT

NOM :

PRENOM :

FONCTION :

NOM DE LA STRUCTURE :

TELEPHONE PROFESSIONNEL :

COURRIEL PROFESSIONNEL :

FORMATION CONCERNEE (Titre et date) :

RECLAMATION (Veuillez rédiger avec précision le motif de votre réclamation) :

INFORMATIONS SUR LA RECLAMATION

Date d'enregistrement de la réclamation

Enregistrée par

INTERNE : N° Formation

Éléments complémentaires à la réclamation :

Première réponse correctrice :

Cause soupçonnée :

Personne ayant entrepris l'action correctrice :

Suivi de l'action correctrice :

Les dispositions à prendre pour éviter que ce problème ne se reproduisent :

Date :