

---

Amélioration continue  
Formulaire de réclamation

---

Formulaire de réclamation relative aux prestations de formation professionnelle conçues,  
commercialisées, réalisées, évaluées

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez formuler une réclamation auprès de notre organisme et nous en sommes à l'entière écoute. Pour cela, nous vous demandons à 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 [contact@karuconnect.fr](mailto:contact@karuconnect.fr).

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) Identification précise du canal de réponse souhaité : mail OU coordonnées postales de la personne exprimant la réclamation (personne n°1) :

Mail :

Coordonnées postales :

4) Objet précis de la réclamation :

A compléter par KARUCONNECT

<ul style="list-style-type: none"> <li>6) Numéro et date de réception de la réclamation</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>7) Identification du mode de réception de la réclamation : adresse e-mail ou postale</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>8) Type, modalités et contenu de la réponse adressée à l'interlocuteur ayant exprimé la réclamation.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>9) Date de clôture de la réclamation.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>10) Date et visa KARUCONNECT</li> </ul>	