

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'entièvre 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.

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

• 6) Numéro et date de réception de la réclamation	
• 7) Identification du mode de réception de la réclamation : adresse e-mail ou postale	
• 8) Type, modalités et contenu de la réponse adressée à l'interlocuteur ayant exprimé la réclamation.	
• 9) Date de clôture de la réclamation.	
• 10) Date et visa KARUCONNECT	