



HELIWAY FORMATION
2 rue Frédéric Combemale
59000 Lille

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

FICHE D'ENREGISTREMENT D'UNE RÉCLAMATION STAGIAIRE

Version 1 : 09 / 2020

DATE :

Madame, Monsieur,

Notre Organisme de HELIWAY FORMATION s'est engagé dans une démarche qualité visant à améliorer la qualité de votre accueil et de votre formation. Vos suggestions ou réclamations nous aideront à répondre encore mieux à vos attentes. Nous nous engageons à prendre vos réclamations en compte dans les trois jours, visées par le Référent Qualité et le Président de l'Organisme de formation. Un courrier confirmant que vos observations ont bien été prises en compte vous sera également adressé. Merci.

Votre Nom / Prénom :

Adresse de votre domicile :

Tel :

Mail :

Libellé de la formation, dates.....

Vos observations concernent : La formation L'accueil La pédagogie Autre

Objet

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature stagiaire

Date de la visée de la fiche par le Référent
Qualité de l'Organisme de formation :

Signature

Date de la visée de la fiche par le directeur
de l'Organisme de formation

Signature

Heliway Formation – 2 rue Frédéric Combemale – 59000 LILLE - France

N° SIRET : 792 112 500 00030 - RCS Lille Métropole

Tel : 06.13.55.78.38

Email : contact@heliway-formation.com – site internet : <https://heliway-formation.com>