



date de mise à jour : 01/12/2021

	FICHE DE TRAITEMENT : RÉCLAMATION <input type="checkbox"/> / DYSFONCTIONNEMENT <input type="checkbox"/>	
--	--	--

Nom (Stagiaire, Entreprise, Financier, Personnel, Formateur, Prestataire) :

Description : *Expliquer le problème (ce qui s'est passé par rapport à ce qui était prévu)*

Nom :

Date :

prise de contact avec le demandeur sous 48 heures par téléphone ou à défaut par mail.

Actions réalisées : *Décrire les actions réalisées pour traiter le problème -*

Partie réservée au service Qualité. Fiche reçue le :

Saisie dans le plan amélioration