



## FORMULAIRE DE RECLAMATION

Date de la réclamation : .....

Nom et Prénom : .....

Fonction : .....

Employeur : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Réclamation effectuée en tant que (cochez votre réponse) :

- Stagiaire de formation
- Client/Commanditaire
- Financier
- Sous-traitant

Objet précis de la réclamation (cochez votre réponse) :

- Action de formation
- Autre

**Description précise de la réclamation :** dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenant.e.s, conditions éventuelles

Veuillez adresser ce formulaire de réclamation à l'adresse suivante :  
[contact@miroformations.com](mailto:contact@miroformations.com)