

RECLAMATION CLIENT / PROPOSITION D'AMELIORATION Client externe Formateur Apprenant / Apprenti**Nom et prénom de l'émetteur**.....**Formation concernée** :**Veillez indiquer votre adresse mail pour être informé(e) de la suite donnée à cette demande**

:

.....

Description / constat :**Vos suggestions** :

Date : Signature :

Fiche enregistrée par le service qualité le :Fiche codifiée :

A traiter : oui non – Si non, précisez le motif :Non-conformité : oui nonRisque de non-conformité : oui non

Fiche transmise pour traitement au comité de Direction le :

Signature :

Fiche soldée le :

Solution apportée :

Signature