



Dénomination sociale :  
Adresse :  
Déclaration préalable :  
Numéro SIRET :  
Numéro APE

E.R.F.A.N. Ile-de-France  
163 Bld Mortier 75020 Paris  
117 546 261 75  
784 808 818 000 24  
9312Z



## FORMULAIRE DE RECLAMATION

L'ERFAN s'est engagée dans une démarche Qualité.

Dans ce cadre, il convient de recueillir les réclamations afin d'améliorer en continu la qualité de notre offre et de nos services. Une réclamation est l'expression d'une insatisfaction.

**Merci de bien vouloir lire et compléter soigneusement le présent formulaire. Chaque question nécessite une réponse obligatoire.** Renvoyer le formulaire par messagerie.

*Tous les champs sont à renseigner*

### Vos coordonnées

Nom		Prénom	
Courriel			

### Vous êtes

	Stagiaire		Entreprise
	Formateur		Prestataire / Sous-traitant
	Partenaire		Financier
	Autre	Si autre, précisez :	

### Votre réclamation porte sur :

	Accueil, environnement général de l'ERFAN		Le déroulement d'une formation
	Le traitement et suivi de votre demande		Notre offre de formation
	Un problème administratif		Coût / facturation
	Convention avec l'ERFAN		
	Autre	Si autre, précisez :	

**Votre réclamation :** (Merci de nous communiquer toutes les informations qui nous aideront à répondre au mieux à votre message)

Envoyer la réclamation remplie

*Cadre réservé à l'ERFAN*

Numéro de réclamation.		Date de réception de la réclamation.	
Identification du mode de réception de la réclamation :		Type et modalités de réponse adressée à l'interlocuteur.	
Date de clôture de la réclamation.		Date et visa du responsable	



Dénomination sociale :  
Adresse :  
Déclaration préalable :  
Numéro SIRET :  
Numéro APE

**E.R.F.A.N. Ile-de-France**  
163 Bld Mortier 75020 Paris  
117 546 261 75  
784 808 818 000 24  
9312Z

