



PERSONNE QUI FAIT LA RÉCLAMATION

NOM

Prénom

Téléphone

Email

Société ou fonction occupée

PERSONNE QUI REMPLIT LE FORMULAIRE

A compléter si différente du réclamant

NOM

Prénom

Email

Société ou fonction occupée

**RÉCLAMATION EFFECTUÉE
EN TANT QUE**

- Apprenant
- Formateur
- Autre

**MODE DE
RÉCEPTION / TRANSMISSION
DE LA RÉCLAMATION**

- Téléphone
- Face à face
- E-Mail
- Courrier postal
- Formulaire de réclamation



OBJET DE LA RÉCLAMATION

DESCRIPTION PRÉCISE DE LA RÉCLAMATION

Dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenants, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement...

ACCORD RGPD

- J'accepte que l'Institut Européen de Sculpture recueille et utilise mes données afin de traiter ma demande et d'assurer le traitement et suivi de la réclamation par le Référent Qualité.*

Page 2



CADRE RÉSERVÉ AU RÉFÉRENT QUALITÉ

Numéro de déclaration

Identification des manquements de l'IES

Réponse apportée à la réclamation (positive ou négative à la demande)

Actions et solutions apportées à cette réclamation

Actions curatives et préventives mises en place

Date de réponse au réclamant