Formulaire de réclamation

Nous vous remercions de bien vouloir nous retourner ce formulaire à l'adresse suivante :

3 rue des pénitens – 26700 Pierrelatte
lapucealoreille.direction@bao-pao.com

Vous êtes : Société ☐ Stagiaire ☐ Formateur ☐ Financeur ☐

Nom et prénom : _____

Action de Formation : _____
Date de la formation : _____

1. Quel est l'objet de votre réclamation ?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Fait le : _____ Signature

La Puce à l'Oreille s'engage à vous apporter une réponse dans un délai maximum de 15 jours ouvrés.