



FORMULAIRE DE RECLAMATION

Ce formulaire doit permet au client ou au bénéficiaire de communiquer à PRO G PRO une réclamation ou un motif d'insatisfaction.

NOM :

PRENOM :

DATE de la réclamation : / /

Type de prestation :

- Bilan de compétences,
- Bilan professionnel
- Formation

Dates de la prestation : / /

Votre motif d'insatisfaction :

- L'accueil en général soit au premier contact, soit pendant la prestation,
- La qualité des informations fournies ou apportées, et leur pertinence,
- La qualité de la prestation, et son déroulé,
- Les résultats de la prestation.

Commentaires détaillés :

Nous nous engageons à vous répondre dans les plus brefs délais