RECLAMATION ET/OU SUGGESTION

Quelle est votre demande ?

- ◻ Suggestion
- ◻ Réclamation

Date de la demande : .....

Statut du demandeur :

- ◻ Employeur
- ◻ Chef d'entreprise
- ◻ Conjoint collaborateur
- ◻ Salarié
- ◻ Formateur
- ◻ Financeur
- ◻ Partenaire
- ◻ Autre

Identité du demandeur

Nom : .....

Adresse : .....

Tel : .....

Mail : .....

Thèmes réclamation/suggestion :

- ◻ Accueil
- ◻ Suivi du stagiaire
- ◻ Locaux
- ◻ Facturation
- ◻ Organisation de la formation
- ◻ Contenu de la formation
- ◻ Autre : .....

Description de la réclamation

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à .....

Le .....

Signature :

Mention RGPD :

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par ACPS formation afin de répondre au critère d'évaluation des parties prenantes du Référentiel National Qualiopi. Elles sont conservées pendant une durée conforme à la règlementation en vigueur.

Conformément à la loi "Informatiques et Liberté" et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation du traitement de vos données personnelles, en nous contactant à l'adresse acps-fomration@cnams-ca.fr.

En cas de réponse insatisfaisante, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL, 3 place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.

ACPS Formation
45 bis rue Chabaud 51100 REIMS
Tel : 03 26 47 22 55
Mail : contact@acpsformation.fr