
Formulaire de recueil de plainte d'un client

INFORMATION SUR LE CLIENT

Nom :

Téléphone :

Adresse :

Intitulé de formation :

Date de formation :

INFORMATION SUR LA PLAINTE

Date:

Plainte enregistrée par :

Détails:

Première réponse d'action corrective:

Cause soupçonnée:

Personne ayant entrepris l'action corrective:

Suivi de l'action corrective:

Quelles sont les dispositions à prendre pour éviter que le problème ne se reproduise:

Date: