

## FORMULAIRE DE RECLAMATION

RELATIVE A UNE FORMATION DISPENSEE PAR L'ORGANISME DE FORMATION FARINEZ'VOUS

STAGIAIRE     PRESTATAIRE     PARTENAIRE     AUTRES PARTIES PRENANTES

Pour toute réclamation, veuillez remplir le formulaire ci-dessous. Toutes les questions doivent être renseignées pour garantir le traitement par nos services de votre réclamation dans les délais impartis.

### Le formulaire est à renvoyer

- Par mail à l'adresse [contact@farinez-vous.com](mailto:contact@farinez-vous.com) – avec comme objet du mail « Réclamation »,
- Par courrier : Ecole Farinez 'vous 19 rue du Château des Rentiers 75013 Paris,
- Ou en main propre à M. Osama Ahmad (boulangerie Farinez'vous au 19, rue du château des rentiers, 13<sup>ème</sup>) ou à Madame Julie Chartres.

Notre Organisme de Formation s'est engagé dans une démarche qualité visant à améliorer la qualité de nos formations et de toutes les activités y afférent. En tant que parties prenantes de nos activités, vos suggestions ou réclamations nous aideront dans notre démarche et nous permettront de répondre encore mieux à vos attentes.

Les informations personnelles sont enregistrées dans un fichier informatisé interne à l'Organisme de Formation, nous ne traitons et utilisons vos données que dans le seul cadre de la résolution de votre réclamation.

Notre politique de traitement des réclamations est consultable sur notre site internet.

[www.farinez-vous.com](http://www.farinez-vous.com)

|  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| Nom, Prénom de la personne émettant la réclamation, éventuellement entreprise et fonction occupée.   |  |                                       |
| Identification précise du canal de réponse souhaitée (indiquez votre adresse électronique ou postale)  | <input type="checkbox"/> Par mail :<br><input type="checkbox"/> Par courrier : |                                       |
| Objet de la réclamation  | <input type="checkbox"/> Le recrutement  | <input type="checkbox"/> L'accueil    |
|  | <input type="checkbox"/> Les locaux / le matériel                              | <input type="checkbox"/> La pédagogie |
|  | <input type="checkbox"/> Autre (précisez)                                      |                                       |
| Nom/prénom ou service de l'organisme de formation directement concernées par la réclamation  |  |                                       |
| Description explicite de la réclamation : dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenant.e, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.: |  |                                       |

| <b>CADRE RESERVE A FARINEZ'VOUS</b>                                  |  |
|--|--|
| <b>Date de réception</b>   |  |
| <b>Numéro de réclamation</b>   |  |
| <b>Délais accusés de réception</b>                                   |  |
| <b>Mode de réception de la réclamation</b>                           |  |
| <b>Type, modalité et contenu de la réponse adressée au réclamant</b> |  |
| <b>Date de clôture de la réclamation</b>                             |  |
| <b>Date et visa de D. Flichy</b>                                     |  |