



**PERSONNE QUI FAIT LA RÉCLAMATION**

NOM

Prénom

Téléphone

Email

Société ou fonction occupée

**PERSONNE QUI REMPLIT LE FORMULAIRE**

*A compléter si différente du réclamant*

NOM

Prénom

Email

Société ou fonction occupée

**RÉCLAMATION EFFECTUÉE  
EN TANT QUE**

- Apprenant
- Formateur
- Autre

**MODE DE  
RÉCEPTION / TRANSMISSION  
DE LA RÉCLAMATION**

- Téléphone
- Face à face
- E-Mail
- Courrier postal
- Formulaire de réclamation



**OBJET DE LA RÉCLAMATION**

**DESCRIPTION PRÉCISE DE LA RÉCLAMATION**

*Dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenants, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement...*

**ACCORD RGPD**

- J'accepte que l'Institut Européen de Sculpture recueille et utilise mes données afin de traiter ma demande et d'assurer le traitement et suivi de la réclamation par le Référent Qualité.*



**CADRE RÉSERVÉ AU RÉFÉRENT QUALITÉ**

*Numéro de déclaration*

*Identification des manquements de l'IES*

*Réponse apportée à la réclamation (positive ou négative à la demande)*

*Actions et solutions apportées à cette réclamation*

*Actions curatives et préventives mises en place*

*Date de réponse au réclamant*