

FORMULAIRE DE RECLAMATION

L'entreprise La Clinique du travail s'engage à recueillir les réclamations afin d'améliorer en continu la qualité de son offre et de ses services. Une réclamation est l'expression d'une insatisfaction. Nous vous invitons à renseigner ce formulaire et à nous le retourner par mail à **floriane.careme@laclinique-travail.fr** ou par courrier à l'adresse postale :

La Clinique du travail 7bis Rue Victor Hugo, 56260 Larmor Plage.

Floriane CAREME, dirigeante de la Clinique du travail , vous répondra dans les plus brefs délais.

Nom : Prénom :

Email :

Vous êtes :

- Entreprise
- Locataire
- Stagiaire / bénéficiaire
- Participant
- Autre (compléter) :

Votre réclamation :

- Accueil, environnement général
- Prestations de service
- Traitement et suivi de votre demande
- Déroulement d'une action d'accompagnement
- Déroulement d'un bilan de compétences
- Offre de formation (accès, présentation, contenu, etc.)
- Offre de bilan de compétences (accès, contenu, etc.)
- Cout / facturation
- Autre :

Votre réclamation :

(Merci de nous communiquer toutes les informations qui nous aideront à répondre au mieux à votre message)

-
-
-
-
-
-