



FICHE DE RECLAMATION formation

À transmettre à Monsieur le Président de Management Immobilier
Conseil

Contact1@managementimmobilierconseil.com

Intitulé de la formation :

Qui s'est déroulée le : JJ/MM/AAAA

A : Lieu.....

Intervenant(s) :

Stagiaire : [Civilité, Nom, Prénom] :

Nature de la réclamation (cocher la ou les cas objet de la réclamation :

Locaux	
Organisation et déroulement de la formation	
Composition du groupe	
Adéquation des moyens matériels mis à disposition	
Conformité de la formation dispensée au programme	
Clarté du contenu	
Qualité des supports pédagogiques	
Animation de la formation par le ou les intervenants	
Progression de la formation (durée, rythme, alternance théorie/pratique)	
Respect des horaires	
Pauses – déjeuner (si inclus)	

Description détaillée :

.....

.....

Le stagiaire

Le

[Nom, Prénom]

Signature

MANAGEMENT IMMOBILIER CONSEIL SAS

10 Rue Olier 75015 Paris Tél. : 0622711472 Numéro RCS : 841 117 419

Courriel : contact1@management-immobilier-conseil.com

Site www.management-immobilier-conseil.com