



**FORMULAIRE DE RECLAMATION RELATIVE A  
UNE FORMATION DISPENSEE A L'IFMS de  
RODEZ**

**Fiche de  
réclamation**  
MAJ LE :  
20/05/2022

Vous souhaitez formuler une réclamation auprès de notre organisme et nous sommes à votre entière écoute. Pour cela, veuillez renseigner le formulaire ci-joint le plus précisément possible afin de vous apporter une réponse adaptée et efficace à votre réclamation.

Document à retourner par mail à : [ifsi@ch-rodez.fr](mailto:ifsi@ch-rodez.fr)

**N.B** : Une réclamation consiste en une action visant à faire respecter un droit, ou à demander une chose due, recueillie par écrit ». Une demande de service ou de prestation, une demande d'information, de clarification, ou une demande d'avis, **n'est pas une réclamation.**

FORMATION CONCERNEE		
<input type="checkbox"/> Institut de Formation en Soins Infirmiers <input type="checkbox"/> Institut de Formation Aide-Soignant <input type="checkbox"/> Formation Continue		
PERSONNE DECLARANTE		
Nom et Prénom : Téléphone : E-mail : Fonction : <input type="checkbox"/> Formateur <input type="checkbox"/> Apprenant <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :		
PERSONNE(S) CONCERNEE(S) (si différente du déclarant)		
Nom et Prénom : Fonction : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :		
DECLARATION		
Date de l'évènement :	Heure de l'évènement :	Lieu de l'évènement :
Votre réclamation porte sur :		
<input type="checkbox"/> Accueil, information, inscription <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Sécurité <input type="checkbox"/> Locaux et Matériels	<input type="checkbox"/> Gestion administrative <input type="checkbox"/> Facturation-paiement <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :	



**FORMULAIRE DE RECLAMATION RELATIVE A  
UNE FORMATION DISPENSEE A L'IFMS de  
RODEZ**

**Fiche de  
réclamation**  
MAJ LE :  
20/05/2022

**Description explicite de la demande :**

*(Expliquer le plus clairement et le plus précisément possible le sujet de votre insatisfaction/observation)*

→

**PARTIE RESERVEE A L'ORGANISME DE FORMATION**

Accusé de réception de la demande par mail	Le :
Transmission de la demande à la personne identifiée pour la traiter	Le : A :
Envoi de la réponse pour donner suite à la réclamation	Le :
Clôture de la réclamation	Le :
Traçabilité de la demande, de son suivi, de son traitement dans le tableau de synthèse des plans d'amélioration continue (lecteur partagé Q)	Vérifié le :