



**EPK – ENSEIGNEMENT PERMANENT DE
KINESITHERAPIE DE MONTPELLIER**

**FORMULAIRE DE RECLAMATION RELATIVE
A LA FORMATION**

**PROCESSUS
D'AMELIORATION
DES PRESTATIONS**

MAJ LE : 03/11/2021

Notre organisme de formation s’inscrit dans une démarche qualité et d’amélioration continue. A cet effet, nous prenons en considération toute appréciation ou réclamation que vous souhaiteriez nous adresser à l’aide de ce formulaire à l’adresse : c-hart@kinemontpellier.org

Nous souhaitons préciser qu’une réclamation vise à faire respecter l’application d’un droit recueillie par écrit. En ce sens, une demande d’information, de service, d’avis ne fait pas l’objet d’une réclamation mais d’une demande de renseignement.

FORMATION CONCERNEE

Merci de nommer la formation à laquelle vous avez assisté:

LE RECLAMANT

Nom / Prénom :

Téléphone : **email :**

Fonction :

- Etudiant IFMK
- Formateur externe
- Participant à la formation
- Financier
- Autre (à préciser ex : entreprises, ...):

RECLAMATION

Votre réclamation porte sur :

- Accueil, information, inscription
- Sécurité
- Formation
- Infrastructures et Matériels
- Gestion administrative
- Facturation-paiement
- Autre (à préciser):

Description explicite de la réclamation (date, lieu, contexte, ...) :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION	DATES
Accusé de réception de la demande et transmission à la personne en charge du dossier	Le :
Envoi de la réponse au réclamant	Le :
Clôture de la réclamation	Le :
Traçabilité de la réclamation si récurrente ou impactante dans le plan d’action d’améliorations continue	Vérifié le :