

Fiche de Réclamation



Intitule de la Formation: Date: Nom Prénom:	
---	--

Description de la problématique rencontrée:

Acticop s'est engagé dans une démarche Qualité de ses services formation, dans ce cadre vous pouvez renseigner le présent formulaire de réclamation qui nous permettra d'améliorer en continue la qualité de notre offre de service

Merci de l'adresser à : contact@acticop.com

Accusé de réception : Nom Prénom
Signature -Tampon