

## Formulaire de contact – réclamations & suggestions

Dans le cadre de notre démarche qualité et conformément au référentiel national Qualiopi, ce formulaire vous permet de nous transmettre toute réclamation ou proposition d'amélioration relative à nos actions de formation.

Merci de renseigner les éléments suivants :

**Nom et prénom :**

---

**Adresse e-mail (si vous souhaitez un retour de notre part) :**

---

**Vous êtes :**

- Stagiaire / Apprenant(e)  
 Client / Financeur  
 Formateur(trice)  
 Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_

**Type de demande :**

- Réclamation  
 Suggestion d'amélioration

**Objet de la demande :**

---

**Description détaillée :**

---

---

---

---

Toutes les réclamations et suggestions font l'objet d'une analyse dans le cadre de notre démarche d'amélioration continue. Nous nous engageons à accuser réception de votre demande dans un délai de 5 jours ouvrés et à vous apporter une réponse dans un délai maximum de 30 jours, sauf situation particulière nécessitant une analyse spécifique. Les informations recueillies sont traitées de manière confidentielle et utilisées uniquement à des fins d'amélioration de la qualité de nos prestations, conformément à la réglementation en vigueur relative à la protection des données personnelles.

**Formulaire de contact à compléter et nous retourner :**

- par courrier : IFCASS, 12 Rue Bernard Lathiére 87000 LIMOGES
- par mail à [contact@ifcasslimousin.com](mailto:contact@ifcasslimousin.com)