

Formulaire de : Dysfonctionnement / Aléas ou Réclamations

**(Stagiaire/Prospect/Client/Partie prenante) relatif à une
formation proposée et/ou animée par Cimes formation**

**Bonjour et merci de bien vouloir lire et compléter soigneusement le présent formulaire
(questions 1 à 6) et le retourner par mail à :**

info@cimesformation.com

**Chaque question nécessite une réponse obligatoire pour la plus grande efficacité possible
de la part de nos services.**

INFORMATIONS PRATIQUES

- L'absence de réponse à une ou plusieurs questions est susceptible de compromettre la bonne gestion de votre réclamation.
- Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un répertoire bureautique par Cimesformation
- Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour assurer l'exécution de nos prestations avec une meilleure communication et animation, en tenant compte de l'objet de votre réclamation.

Dans ce formulaire (questions 1 à 6), veillez à ne mentionner aucune information « sensible » selon l'article 9 du RGPD.

Dans le cadre de la relation précontractuelle ou contractuelle que nous avons initiée, vos données seront conservées en base active pendant une durée qui ne saurait excéder trois ans, puis détruites ou archivées de manière intermédiaire dans le cadre de dispositions légales et réglementaires.

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier modifiée et au Règlement européen N°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Vous pouvez consulter l'intégralité de notre Politique de Confidentialité des Données à caractère personnel sur la page : [https](https://cimesformation.com)

: cimesformation.com

L'organisme prestataire d'actions concourant au développement des compétences Cimes formation est particulièrement vigilant à tout ce qui concerne la qualité globale de ses prestations auprès de l'éco-système de la formation professionnelle dans lequel il évolue en permanence. Vos remarques peuvent nous être infiniment précieuses pour notre amélioration continue.

Date de la demande :

Formulaire

A compléter par le réclamant :

1	Prénom/Nom de l'interlocuteur qui émet la demande (éventuellement : société et fonction occupée).	
2	Prénom/Nom de la personne qui est directement concernéepar la demande (Éventuellement : société et fonction occupée).	
3	Comment qualifiez-vous votre demande ? (Entourez la demande qui vous correspond)	<ul style="list-style-type: none">• Aléas• Dysfonctionnements• Réclamations
4	Identification précise du mode de réponse souhaité (adresse mail ou postale de l'interlocuteur émetteur).	
5	Objet précis de la demande.	
6	Description explicite de la demande (dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenants, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.).	

A compléter par Cimes formation :

Numéro et date de réception de la demande.	n°	Date
Identification du mode de réception de la demande : N° Tel/Adresse Mail/Postale/Lieu physique (si réclamation orale par téléphone ou en face-à-face, celle-ci devra être reformulée oralement à l'interlocuteur et l'interlocuteur devra confirmer sous forme écrite dans ses meilleurs délais). La réclamation écrite sera annexée au présent formulaire.		
Type et modalités de réponse adressée à L'interlocuteur.		
Date de clôture de la demande.		
Visa de nom et prénom – Cimes formation		