



CAMPUS  
**LA SALLE**  
SAINT-ÉTIENNE

CFA  
ORGANISME  
DE FORMATION

## FICHE DE RECLAMATION

Formation

concernée :

Date de la formation :

Lieu :

Objet de la réclamation :

*Si vous souhaitez connaître la suite donnée à votre réclamation,  
veuillez nous indiquer*

Nom

Prénom

E-mail

Tel