



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