

**Formulaire de Réclamation Stagiaire/Client/Partie prenante  
relative à une formation animée par COACHDAFFAIRES  
à compléter et à renvoyer par mail à [contact@coachdaffaires.com](mailto:contact@coachdaffaires.com)  
Version en date du 16/12/2019**

**Merci de bien vouloir lire et compléter soigneusement le présent formulaire (questions 1 à 7).**

**Chaque question nécessite une réponse obligatoire.**

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 fichier informatisé par COACHDAFFAIRES. 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 le présent formulaire (questions 1 à 7), veillez à ne mentionner aucune information « sensible » selon l'article 9 du RGPD.**

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 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. Sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, vous pouvez exercer vos droits en contactant Pascale LOMBARDI en sa qualité de responsable de traitement ([contact@coachdaffaires.com](mailto:contact@coachdaffaires.com)).

|  |  |
|--|--|
| <b>1. Prénom/Nom</b> de l'interlocuteur qui émet la réclamation<br>(Éventuellement Société/Fonction)   |  |
| <b>2. Prénom/Nom de la personne directement concernée</b> par la réclamation<br>(Éventuellement Société/Fonction)  |  |
| <b>3. Identification précise du mode de réponse souhaitée</b><br>Adresse mail OU postale de l'interlocuteur émetteur   |  |
| <b>4. Objet précis de la réclamation, thématique de formation et date</b><br>Contrat, produit ou service visé  |  |
| <b>5. Date de la réclamation</b>   |  |
| <b>6. Date et mode de réclamation initiale</b> (si besoin)   |  |
| <b>7. Description explicite de la réclamation</b><br>(Dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenants éventuellement concernés, conditions de survenue du dysfonctionnement, etc...) |  |

**À COMPLÉTER PAR COACHDAFFAIRES**

|   |  |
|---|--|
| <b>8. Numéro et date de réception de la réclamation</b>                                   |  |
| <b>9. Identification du mode de réception (Tél, Mail, Adresse postale, Lieu physique)</b> |  |
| <b>10. Type et modalités de réponse adressée à l'interlocuteur</b>                        |  |
| <b>11. Date de clôture de la réclamation</b>  |  |
| <b>12. Date et visa de Pascale LOMBARDI COACHDAFFAIRES</b>                                |  |