

Formulaire de suggestion relative aux prestations de formation continue

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez **formuler une suggestion** auprès de notre organisme et nous en sommes à l'entière écoute. Pour cela, nous vous demandons à **répondre à chacun des champs suivants** afin de prendre au mieux en compte votre suggestion.

Dans tous les cas, le formulaire est à retourner par mail proximacentauricompany@gmail.com ou courrier postal :
7, route de Brignoles – 83136 Méounes-Lès-Montrieux

- Stagiaire**
- Client**
- Financier**
- Autre**

Date de la suggestion :/...../20....

1) Prénom, NOM de la personne qui exprime la suggestion (éventuellement : entreprise et fonction occupée) :
2) Prénom, NOM de la personne physique (ou le service) qui est directement concernée par la suggestion (éventuellement : entreprise et fonction occupée) :
3) Identification précise du canal de réponse souhaité : mail OU coordonnées postales de la personne exprimant la réclamation : Mail : _____ Coordonnées postales : _____
4) Objet précis de la suggestion :

5) Description explicite de la suggestion : amélioration suggérée, identifiée, date, lieu, intervenant(e)s, conditions éventuelles de survenue à l'origine de la suggestion.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait àle.../.../20....

Signature

A compléter par le service d'amélioration PROXIMA CENTAURI COMPANY	
6) Numéro et date de réception de la suggestion	
7) Identification du mode de réception de la suggestion : adresse e-mail ou postale	
8) Réponse positive ou négative avec explications éventuelles et justifications	
9) Date de clôture de la suggestion. (Date prévisionnel si besoin d'un plan d'action)	
10) Date de la réponse et visa	

REMARQUES EVENTUELLES