

# FICHE DE RECLAMATION formation

À transmettre à Monsieur le Président de l'ASSOCIATION APOGÉE

11, boulevard Brune 75682 PARIS CEDEX 14

[Contact1@association-apogee.fr](mailto:Contact1@association-apogee.fr)

Fax : 33 (0)1 40 44 85 11

Intitulé de la formation : .....

Qui s'est déroulée le : JJ/MM/AAAA .....

A : Lieu.....

Intervenant(s) : .....

**Stagiaire** : [Civilité, Nom, Prénom] : .....

**Nature de la réclamation (cocher la ou les cas objet de la réclamation :**

Locaux	
Organisation et déroulement de la formation	
Composition du groupe	
Adéquation des moyens matériels mis à disposition	
Conformité de la formation dispensée au programme	
Clarté du contenu	
Qualité des supports pédagogiques	
Animation de la formation par le ou les intervenants	
Progression de la formation (durée, rythme, alternance théorie/pratique)	
Respect des horaires	
Pauses – déjeuner (si inclus)	

Description détaillée : .....

.....

.....

**Le stagiaire**

Le .....

[Nom, Prénom]

Signature



**ASSOCIATION APOGÉE**

11, boulevard Brune 75682 PARIS CEDEX 14 - Tél. : 01.40.44.90.64 - Fax : 01.40.44.85.11

Courriel : [contact1@association-apogee.fr](mailto:contact1@association-apogee.fr) – Internet : [www.association-apogee.fr](http://www.association-apogee.fr)

Association à but non lucratif conforme aux dispositions de la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901

N° SIRET : 314 925 140 00035 - N° Intracommunautaire : FR 88 314 925 140