

Formulaire de réclamation

Vous souhaitez formuler une réclamation auprès des instituts de formation paramédicales du GHEF. Veuillez télécharger et renseigner le formulaire ci-après le plus précisément possible.

Document à adresser par mail à : ifsighef.meaux@ghef.fr

Formation concernée

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> IFSI site de Meaux | <input type="checkbox"/> IFSI site de Coulommiers | <input type="checkbox"/> IFSI site de Marne La Vallée |
| <input type="checkbox"/> IFAS site de Meaux | <input type="checkbox"/> IFAS site de Coulommiers | |
| <input type="checkbox"/> IFAP site de Meaux | <input type="checkbox"/> IFAP site de Coulommiers | |

Déclarant

Nom et prénom :

Téléphone :

Mail :

Vous êtes :

- Etudiant/Elève /Apprenant
 Personnel des IFSI GHEF
 Employeur
 Financier
 Intervenant externe
 Autre (à préciser) :

Nom de l'apprenant :

Nom de l'apprenant :

Déclaration

Votre déclaration concerne :

- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Accueil/Information | <input type="checkbox"/> Inscription | <input type="checkbox"/> Gestion administrative |
| <input type="checkbox"/> Formation | <input type="checkbox"/> Sécurité | <input type="checkbox"/> Locaux/Matériel |
| <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) | | |

Date de l'évènement :

Expliquer le plus clairement et le plus précisément possible le sujet de votre insatisfaction / observation

Partie réservée à l'institut de formation

Accusé de réception de la demande par mail	Le
Transmission de la demande à la personne identifiée pour la traiter	Le à
Envoi de la réponse suite à la réclamation	Le
Clôture de la réclamation	Le