

**INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS DU HAUT-BUGEY
IFAS**

1 route de Veyziat
CS 20100
01117 OYONNAX Cedex
Tel : 04.74.73.11.21
Mail : sec.ifas@ch-hautbugey.fr
Site : www.ch-hautbugey.fr

FICHE RÉCLAMATION

Ce document est à envoyer à l'adresse suivante : sec.ifas@ch-hautbugey.fr
Une première réponse vous sera envoyée sous 15 jours vous donnant les délais de traitement.

NOM :

PRENOM :

FONCTION (apprenant/candidat/employeur/financeur/partenaires/intervenants) :

COORDONNEES :

Mail :

Téléphone :

RECLAMATION :

Date :

Explications claires et précises du sujet de votre insatisfaction :

RESERVE A L'INSTITUT

ACCUSE DE RECEPTION :

Date :

Réclamation prise en compte :

Réclamation non prise en compte (motif) :

RESERVE A L'INSTITUT**ACTIONS PROPOSEES SI RECLAMATION PRISE EN COMPTE**

	Explications	Pilote de l'action	Date prévisionnelle de la réalisation	Date réelle de la réalisation	Efficacité de l'action
Action 1					
Action 2					
Action 3					
Action 4					
Action 5					
Action 6					

CLOTURE DE LA RECLAMATION, le**SIGNATURE**