

## TABLEAU DES RÉCLAMATIONS

TITRE DE LA FORMATION :

DATE :

NOM DU PLAIGNANT :

NOM DE L'INSTITUTION S'IL Y A LIEU :

RÉCLAMATION(S) FORMULÉE(S) :

RÉPONSE(S) ET/OU SOLUTION(S) APPORTÉES :

DATE DE LA MISE EN PLACE DE(S) SOLUTION(S) :

RESPONSABLE DU SUIVI DE L'ACTION :