



FORMULAIRE DE RECLAMATION

Vous avez suivi une formation avec notre Organisme de formation Bello Performance et souhaitez nous faire part d'une réclamation ?

Votre retour est précieux pour améliorer continuellement nos services. Merci de remplir ce formulaire.

Nom et prénom :

.....
.....

Adresse email :

.....
.....

Intitulé de la formation suivie :

.....
.....

Date(s) de la formation :

.....
.....

Formateur(trice) concerné(e) (si applicable) :

.....
.....

Objet de la réclamation :

.....
.....
.....
.....

Nom de l'organisme	Type de document	Date de création	Date de mise à jour
Bello Performance	Formulaire de réclamations	27/03/2025	27/03/2025

Détail de la réclamation :

.....
.....
.....
.....

Souhaitez-vous être recontacté(e) ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, par quel moyen ?

☐ Email ☐ Téléphone

Téléphone : _____

 Toutes les réclamations sont traitées de manière confidentielle dans un délai de 15 jours ouvrés.

 Vous recevrez un accusé de réception automatique à la soumission de ce formulaire.

Nom de l'organisme	Type de document	Date de création	Date de mise à jour
Bello Performance	Formulaire de réclamations	27/03/2025	27/03/2025