

Formulaire de Réclamation

Identité

NOM :
Prénom :
N° tél. :
N° port. :
E-mail :

Réclamation

Motif de la réclamation : (Veuillez cocher la case correspondante)

- ☐ Contenu inadapté ou erroné
- ☐ Problème technique (vidéo, audio, accès...)
- ☐ Formateur non disponible ou support insuffisant
- ☐ Facturation ou problème de paiement
- ☐ Autre (veuillez préciser) :
.....

Description détaillée de la réclamation :

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

Date de la réclamation :

Signature : _____

Merci de nous envoyer ce formulaire dûment rempli et signé à l'adresse e-mail
mirza@capoptimize.com