



CDOS
ILLE
ET - VILAINE

Formulaire de Réclamation

Merci de bien vouloir remplir ce formulaire pour toute difficulté ou réclamation. Votre retour nous permettra d'améliorer la qualité de nos prestations.

1. Identité :

- Nom :
- Prénom :
- N° de téléphone :
- Email :
- Vous souhaitez que votre réclamation soit : *(cochez)*
 - Anonyme
 - Identifiée

2. Objet de la réclamation :

3. Description détaillée de la difficulté ou de la réclamation :

4. Service concerné (ex : formation, accueil, accompagnement, etc.)

Date :

Signature :