



INSTITUT DE FORMATION
À LA THÉRAPIE CONTEXTUELLE

IFTC, Ap. 218, 17 avenue d'Italie, 75013 Paris
Siret : 848 329 264 00024 - Formation Nda-IdF : 11 75 59637 75 - Référencé datadock
Contact : 33 (0)6 76 54 40 93 – mail : IFTC.contact75@gmail.com

Fiche de réclamation

Date

Déclarant

Stagiaire Entreprise Prescripteur Formateur

Nom :

Prénom :

Entreprise :

Formation suivie :

Date :

Objet de la Réclamation

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

Description du problème rencontré

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

Analyse des causes

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

**Proposition d'actions à mettre en œuvre pour le traitement
à compléter par l'ILTF**

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