

Fiche d'amélioration n°

De quoi s'agit-il?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> suggestion d'amélioration | <input type="checkbox"/> réclamation client |
| <input type="checkbox"/> problème stagiaire | <input type="checkbox"/> non conformité d'une formation |
| <input type="checkbox"/> demande de modification de documents | <input type="checkbox"/> autre |

Nom, date et lieu de la formation:

Que proposez-vous?

Qui êtes-vous?

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> élève d'une formation | <input type="checkbox"/> financeur |
| <input type="checkbox"/> personnel de l'école de conduite | <input type="checkbox"/> employeur |
| <input type="checkbox"/> parent d'élève en formation | <input type="checkbox"/> autre: |

Nom Prénom:

@

☎

Merci de transmettre ce document au Responsable de l'agence

.....PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION.....

Description du traitement à apporter

traité par: le:/...../.....

action corrective: OUI / NON