



ANTHERO Formation

Siège social : 6 Rue Alexandre Lointier 08220 RENNEVILLE

Enregistrée au RCS de SEDAN sous le numéro : 922 565 270

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 44080068908 auprès du préfet de la région GRAND EST

Contact : anthero.formation@gmail.com / 07.45.05.40.06

FORMULAIRE DE RECLAMATION

1. Informations sur le réclamant

- Nom et prénom (facultatif) :
- Adresse e-mail :
- Téléphone (facultatif) : / / / /
- Statut :
 - ☐ Bénéficiaire
 - ☐ Client
 - ☐ Financier
 - ☐ Autre :

2. Informations sur la prestation concernée

- Type de prestation :
 - ☐ Bilan de compétences
 - ☐ Autre :
- Date(s) de la prestation : / /
- Consultant concerné (le cas échéant) :

3. Objet de la réclamation

Merci de préciser la nature de votre réclamation (plusieurs choix possibles) :

- ☐ Déroulement du bilan de compétences
- ☐ Contenu ou méthodes utilisées
- ☐ Relation avec le consultant
- ☐ Organisation / planification
- ☐ Conditions d'accueil ou de suivi
- ☐ Respect des engagements contractuels
- ☐ Autre :



ANTHERO Formation

Siège social : 6 Rue Alexandre Lointier 08220 RENNEVILLE

Enregistrée au RCS de SEDAN sous le numéro : 922 565 270

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 44080068908 auprès du préfet de la région GRAND EST

Contact : anthero.formation@gmail.com / 07.45.05.40.06

4. Description détaillée de la réclamation

Merci de décrire les faits de manière aussi précise que possible (dates, situations, éléments factuels) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Attentes du réclamant

Qu'attendez-vous par suite de cette réclamation ?

☐ Information / explication

☐ Correction / ajustement

☐ Amélioration de la prestation

☐ Autre :



ANTHERO Formation

Siège social : 6 Rue Alexandre Lointier 08220 RENNEVILLE

Enregistrée au RCS de SEDAN sous le numéro : 922 565 270

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 44080068908 auprès du préfet de la région GRAND EST

Contact : anthero.formation@gmail.com / 07.45.05.40.06

6. Pièces jointes (le cas échéant)

Souhaitez-vous joindre des documents ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez :

7. Engagement du centre

Le centre de bilan de compétences s'engage à :

- accuser réception de la réclamation sous **5 jours ouvrés**,
- analyser la réclamation de manière objective,
- apporter une réponse écrite sous **30 jours calendaires** maximum.

8. Traitement des données

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement confidentiel, uniquement destiné à l'analyse et au traitement de la réclamation, conformément à la réglementation en vigueur.

9. Validation de la réclamation

☐ Je certifie que les informations transmises sont exactes.

Date :

Signature (facultative) :

Ce formulaire est à transmettre par voie électronique ou postale selon les modalités communiquées par le centre.