

Optimum Image®

« Palais Haydee »

27, Avenue Auber

06000 NICE

Tél. 04 93 82 06 65 / Port. 06 72 10 66 45

contact@optimum-image.com

OPTIMUM IMAGE®



Formulaire de réclamation

**Merci de bien vouloir lire et compléter soigneusement le présent formulaire.
Nous vous répondrons dans les plus brefs délais !**

Nom et Prénom de l'émetteur de la réclamation :

Société et fonction occupée :

Etes-vous :

- OPCO
- Donneur d'ordre de la formation (*Employeur, Pôle Emploi...*)
- Stagiaire
- Autre :

Votre réclamation porte sur : (*plusieurs réponses possibles*)

- Accueil, environnement général de l'Organisme de Formation OPTIMUM IMAGE
- Traitement et suivi de votre demande
- Offre de formation de l'Organisme de Formation OPTIMUM IMAGE
(*Accès, présentation, contenu...*)
- Déroulement d'une formation
- Coût / facturation
- Autre :

Description explicite de la réclamation :

(dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenant, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.) :

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