Formulaire de réclamation

A compléter par la personne désirant introduire une réclamation

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

e-mail : _____

Code classe : _____ Téléphone/GSM : _____

Décision contestée :

- ☐ Echec
- ☐ Doublement
- ☐ Exclusion

Eléments de procédure estimé non-conforme :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

A compléter par la personne de permanence à l'info-accueil (si dépôt au Centre)

Nom et prénom :	
Date de réception du document :	
Cachet :	

La décision motivée du Centre vous sera adressée dans les 15 jours ouvrables, suivants la réception de la réclamation, par courrier.

Eva-E01 – 18.03.2024