

**MA Formation**

Organisme de formation en prévention des risques professionnels  
17 rue du Cloître - 91610 BALLANCOURT  
N° SIRET : 484 916 994 00011  
Déclaration Préfectorale N° :1191058.13.91.

## Formulaire de réclamation / Abandon de la formation professionnelle

MA Formation s'est engagé dans une démarche Qualité QUALIOPi.  
Dans ce cadre, il convient de recueillir les réclamations afin d'améliorer en continu la qualité de notre offre et de nos services.  
Une réclamation est l'expression d'une insatisfaction.  
Nous vous invitons à renseigner ce formulaire et à le renvoyer par messagerie (alimbaumarc@gmail.com)).

Nom :  Prénom :  Courriel :   
Êtes-vous ? Client                      Stagiaire                      Autre                      préciser :

Nom de la structure :  Service / bureau :

### Votre réclamation porte sur :

Accueil, environnement général de l'organisme		Offre de formation (accès, présentation, contenu,...)	
Traitement et suivi de votre demande		Convention / Certificat	
Déroulement d'une formation		Coût / facturation	
Autre à préciser :			

### Vos coordonnées

**Votre réclamation** : (Merci de nous communiquer toutes les informations qui nous aideront à répondre au mieux à votre message)

Envoyer la réclamation remplie