

Centre Hospitalier Universitaire de la Réunion
Organisme de formation Continue
BP 350 Avenue François Mitterrand
97448 SAINT PIERRE Cedex
Email : reclamation-formation@chu-reunion.fr

Si vous souhaitez formuler une réclamation vis-à-vis d'une formation, veuillez compléter ce formulaire et le retourner à l'adresse mail ci-dessus.

Prénom :

Nom :

Profession :

Votre établissement :

Intitulé de la formation :

Date de la session :

Lieu :

Nature de la réclamation :(cocher une ou plusieurs cases)

- Infrastructure Pédagogie Logistique/Organisation Vie du groupe Matériel

Réclamation :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Répercussions :

.....

.....

.....

.....

.....