

# FICHE RÉCLAMATION

**ORION SANTÉ est engagé dans une démarche qualité. Dans ce cadre, vous pouvez renseigner la présente fiche de réclamation afin d'améliorer en continue la qualité de notre offre et de nos services. Une réclamation est l'expression d'une insatisfaction.**

**Fiche à compléter et à retourner par email à [contact@orionsante.fr](mailto:contact@orionsante.fr) ou par courrier à :  
10 rue Stanislas Torrents - 13006 Marseille**

NOM ET PRÉNOM : \_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

DATE DE RÉCLAMATION : \_\_\_\_\_

VOUS ÊTES :

- Un stagiaire
- Un financeur
- Un centre de soins
- Un formateur
- Autre :

INTITULÉ DE LA FORMATION FAISANT L'OBJET DE LA RÉCLAMATION : \_\_\_\_\_

DATES DE LA FORMATION : \_\_\_\_\_

LIEU DE LA FORMATION : \_\_\_\_\_

OBJET DE LA RÉCLAMATION :

- Traitement commercial de votre demande
- Suivi administratif de votre formation
- Déroulement de la formation
- Notre offre de formation
- Autre :

MERCI DE NOUS EXPLIQUER EN DÉTAIL VOTRE RÉCLAMATION :

**Merci pour votre participation à l'amélioration de la qualité de notre offre de formation et de nos services.  
Nous vous recontacterons très prochainement.**

**Si nécessaire, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).**