



FORMULAIRE DE TRAITEMENT DES ALÉAS, DIFFICULTÉS ET RÉCLAMATIONS

1- Prénom-Nom et fonction du déclarant	
2- Prénom-Nom et fonction de la ou des personne(s) concernée(s)	
4- Objet précis de la demande	
5- Date de l'évènement	
6-Description explicite de la demande (dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenants, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.).	

A compléter par SBA

Reçu par (Nom et prénom)	Date de réception de la demande	N° demande
		2022/SBA/0000
Origine de la demande (Société, nom prénom)		
<input type="checkbox"/> Réclamation Stagiaire,	<input type="checkbox"/> Réclamation Client (Nom du Client)	<input type="checkbox"/> / autre : Précisez
Type et modalités de réponse adressée à l'interlocuteur <i>(Suivi de l'action d'amélioration dans le plan d'action)</i>		
Date de clôture de la demande		
Date et signature		

Sport business Academy

Five Créteil, 1 rue le Corbusier 94000 Créteil

Siret : 82448658300035 – 7022Z

NDA : 11910811791. Ce numéro d'enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

Organisme de formation certifié Qualiopi pour les actions de formation et les formations par apprentissage

Tél : 06 61 63 04 83 – Mail : sportbusinessacademy@gmail.com