**Formulaire de Réclamation Stagiaires - Prospects -**

**Clients - Parties prenantes**

**RGPD : Merci de bien vouloir lire et compléter soigneusement le présent formulaire (questions 1 à 5).**

**Chaque question nécessite une réponse obligatoire.**

L’absence de réponse à une ou plusieurs questions est susceptible de compromettre la bonne gestion de votre réclamation. Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l’Institut Français de naturopathie. Nous ne traiterons ou n’utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour assurer l’exécution de nos prestations avec une meilleure communication et animation, en tenant compte de l’objet de votre réclamation.

**Dans le présent formulaire (questions 1 à 5), veillez à ne mentionner aucune information « sensible» selon [l’article 9 du RGPD.](https://www.privacy-regulation.eu/fr/9.htm)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Prénom / Nom de l’interlocuteurémettant la réclamation (éventuellement: société et fonction occupée) |  |  |
| 2. Prénom / Nom de la personne directement concernée par la réclamation (éventuellement : société et fonctionoccupée) |  |  |
| 3) Identification précise du mode de réponse souhaité (adresse mail OU postale de l’interlocuteur émetteur) |  |  |
| 4. Objet précis de la réclamation |  |  |
| 5. Description explicite de la réclamation (dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenants, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.) |  |  |

**A compléter par l’IFNAT**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Numéro et date de réception de la réclamation |  |
| 2. Type et modalité de réponse adressée àl’interlocuteur |  |
| 3. Date de clôture de la réclamation |  |
| 4. Date et visa de l’IFNAT |  |