|  |
| --- |
| Vous avez une réclamation à faire suite à une formation que vous avez réalisée au Service Départemental d'Incendie et de Secours des Hautes-Alpes. |

La formation

1. Quelle formation avez vous suivie ?

|  |
| --- |
|  |

2. A quelle date avez vous suivi cette formation ?

|  |
| --- |
|  |

3. Vous êtes : ¹

☐ Sapeur-pompier des Hautes-Alpes ☐ Sapeur-pompier d'un autre service d'incendie et de secours ☐ Grand public ☐ Employeur d'un apprenant ☐ Financeur d'un apprenant

☐ Sans réponse

☐ Autre :

Votre réclamation

4. Décrivez votre réclamation \*

|  |
| --- |
|  |

Pour vous informer du suivi de votre réclamation et SEULEMENT SI VOUS LE SOUHAITEZ

5. Votre NOM et votre Prénom

|  |
| --- |
|  |

6. Votre courriel

|  |
| --- |
|  |

7. Votre noméro de téléphone

|  |
| --- |
|  |

*\* : La réponse est obligatoire.*

*¹: Ne cocher qu'une seule option.*