FORMULAIRE DE SIGNALEMENT OU DE RÉCLAMATION

Difficulté · aléa · réclamation

Ce formulaire permet de décrire une difficulté, un aléa ou une insatisfaction concernant une prestation RESOL. Les informations utiles au traitement peuvent aussi être transmises par courriel, téléphone ou courrier.

1. Vos coordonnées

Nom et prénom

Qualité / organisme, le cas échéant

Courriel

Téléphone

Adresse postale, si utile

Mode de réponse souhaité : ☐ courriel ☐ téléphone ☐ courrier

2. Prestation ou situation concernée

Prestation : ☐ bilan de compétences ☐ autre

Lieu / modalité, si utile

Nom du bénéficiaire ou référence du dossier

Date ou période concernée

Nature : ☐ difficulté ☐ aléa ☐ réclamation

Urgence ou incidence sur le parcours : ☐ oui ☐ non

3. Objet du signalement

Objet en quelques mots

4. Description précise des faits

Indiquez ce qui s'est passé, les circonstances, les personnes éventuellement concernées, les démarches déjà effectuées et toute information utile à la compréhension.

5. Solution ou réponse attendue

6. Pièces jointes

☐ courriels ou courriers ☐ document contractuel ☐ justificatif ☐ autre :

Liste des pièces transmises :

7. Transmission

Courriel	cbc.resol@gmail.com
Courrier	RESOL – Thierry FROSSARD, 4 rue de l'Église, 21250 Auvillars-sur-Saône
Téléphone	06 52 77 87 31

8. Information sur le traitement

RESOL accuse réception d'une réclamation écrite sous deux jours ouvrés et vise une réponse sous dix jours ouvrés. Si l'examen nécessite davantage de temps, le demandeur est informé du motif et du délai prévisionnel. Les données recueillies sont utilisées uniquement pour instruire, traiter et tracer le signalement, dans le respect de la confidentialité du bilan de compétences.

En cas de litige de consommation non résolu après une réclamation écrite préalable, le bénéficiaire peut saisir gratuitement MÉDIATION CONSOMMATION DÉVELOPPEMENT (MED CONSO DEV) sur https://www.medconsodev.eu ou par courrier : Centre d'Affaires Stéphanois, Immeuble L'Horizon, 3 rue J. Constant Milleret, 42000 Saint-Étienne.

Date d'envoi	**Signature, facultative**