



CENTRE DE FORMATION PROFESSIONNELLE
CENTRE DE FORMATION D'APPRENTIS

CFA 7-31
MAJ le 21/01/2021

FICHE ECOUTE

N° FE

Difficulté rencontrée Suggestion Réclamation

Année :

1 Constat :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NOM & Prénom : Date :

Personnel Apprenti(e) Stagiaire Maître de stage Maître d'apprentissage Financier

Accusé réception le : Cachet :

2. Traitement proposé :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

NOM & Prénom : Date :

3. Vérification suite au traitement :

.....
.....
.....
.....
.....

NOM & Prénom : Date :

Réservé administration