

Date :	Nom du requérant :	Formation :
--------	--------------------	-------------

CONSTAT :

TYPE :

- Abandon
- Insatisfaction
 - Majeure
 - Mineure
- Autres :.....

Description de la situation :

ACTIONS CURATIVE IMMEDIATE REALISEE :

Date :	Nom	Service :
--------	-----	-----------

TRAITEMENT DE LA RECLAMATION :

Sari Projets	Fiche de non conformité /incident et d'actions préventives et correctives
Page : 2/2	

Date :	Nom du Responsable Service:	Visa:
--------	------------------------------------	-------

Action corrective @	Action préventive @
Recherche des causes	Actions Proposées Echéance

Décision	Nom du Responsable :	Visa:	Date :
----------	----------------------	-------	--------

Evaluation de l'action corrective:

Date de cloture :...../...../.....

Observations :