



Fiche de non-conformité

Ce document est à compléter et à remettre à Perrine GALLET, normandie.prevention@gmail.com

Saisie par la personne ayant ouvert la fiche	1 - Identification de la personne ayant ouvert la fiche		
	Nom et prénom :	Fonction :	Date de détection : --/--/-- 22
	2 - Description de la non-conformité		
	o Administrative o Commerciale o Pédagogique o Organisationnelle o Autre Appel ce jour de Madame		
Suivi du traitement de la non-conformité	3 - Action immédiate (correction)		
	o Non o Oui, laquelle ?		
	Rendez-vous		
	Réalisé par :	Date :--/--/-- 22	
	4 - Evaluation du RQ - Date :		
	o Classement		o Action corrective
	5 - Analyse des causes		
	6 - Recherche de solutions		
7 - Mise en place et suivi de l'action			
Action :	Réalisé par :	Date :	
8 - Vérification de la mise en œuvre et de l'efficacité			
Action :	Réalisé par :	Date :	
Résultat :			