

FICHE INCIDENT QUALITE

PEP 2B Formation

Date : le

Employeur :	Titre de la formation :
Interlocuteur :	Date :
Email :	Lieu :
Tél :	

Objet : description de l'incident constaté (indiquer précisément la nature de votre requête + si besoin photos par mail) : **jf.demarco@pep2b.corsica**

Pièce jointe (à préciser) :

Cadre de réponse réservé à PEP 2B Formation

Origine identifiée du problème :

Actions correctives proposées :

Action(s) mise(s) en œuvre :

Date :

Par (nom/fonction) :

Observations et commentaire :

Action clôturée le :

Signature :