



Fiche de réclamation, déclaration aléas et difficultés

Vous souhaitez signaler un dysfonctionnement auprès de notre institut de formation et nous sommes à votre entière écoute. Pour cela, veuillez renseigner le formulaire ci-joint le plus précisément possible afin que nous puissions vous apporter une réponse adaptée et efficace à votre déclaration et nous le transmettre par mail.

FORMATION CONCERNEE			
<input type="checkbox"/> IFAS	<input type="checkbox"/> IFA	<input type="checkbox"/> IFAP	<input type="checkbox"/> CFARM
PERSONNE DECLARANTE			
Nom et Prénom :			
Téléphone :			
E-mail :			
Fonction :			
<input type="checkbox"/> Etudiant/apprenant			
<input type="checkbox"/> Intervenant externe			
<input type="checkbox"/> Personnel de l'IFAPAS-CFARM			
<input type="checkbox"/> Prestataire extérieur			
<input type="checkbox"/> Autre (<i>à préciser</i>) :			
PERSONNE(S) CONCERNEE(S) (<i>si différente(s) du déclarant</i>)			
Nom et Prénom :			
Fonction :			
<input type="checkbox"/> Etudiant/apprenant			
<input type="checkbox"/> Intervenant externe			
<input type="checkbox"/> Personnel de l'IFAPAS-CFARM			
<input type="checkbox"/> Prestataire extérieur			
<input type="checkbox"/> Autre (<i>à préciser</i>) :			
DECLARATION			
Votre signalement porte sur :			
<input type="checkbox"/> Accueil, information, inscription	<input type="checkbox"/> Formation	<input type="checkbox"/> Gestion administrative	
<input type="checkbox"/> Sécurité	<input type="checkbox"/> Locaux et Matériels	<input type="checkbox"/> Facturation-paiement	
<input type="checkbox"/> Autre (<i>à préciser</i>) :			

Date de l'évènement :	Heure de l'évènement :	Lieu de l'évènement :

Description explicite de la demande :

(Expliquer le plus clairement et le plus précisément possible le sujet de votre insatisfaction/observation)

PARTIE RESERVEE A L'IFAPAS-CFARM

Réception de la demande

Le :

Transmission de la demande à la cellule qualité IFAPAS-CFARM

Le :

A :

Action immédiate nécessaire

Si action immédiate, préciser laquelle

OUI NON

Envoi de la réponse suite à la déclaration

Le :

Clôture du signalement

Le :

Traçabilité de la déclaration, de son suivi, de son traitement

Vérifiée le :