|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Émetteur** | **Marché concerné** | **Secteur concerné** | **Phase** | **Classement** | **Domaine** | **Ouvrage** | **Type doc** | **Numéro chrono** | | **Indice de version** |
| XXXX | B131 | T | C | XXXX | GENE | CSNE\_ | FINC | **000X** | 00 | A |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPTION DETAILLEE DE LA NON-CONFORMITE** | | | | | | |
| **Intitulé de la non-conformité** | | | | | | |
| Localisation : | | | *[Ecrire ici]* | | | |
| Ouvrage : | | | *[Ecrire ici]* | | | |
| Partie d’ouvrage : | | | *[Ecrire ici]* | | | |
|  | | | | | | |
| Entreprise / Entité concernée : | | | *[Ecrire ici]* | | | |
| Sous-traitant (le cas échéant) : | | | *[Ecrire ici]* | | | |
| **Détection :** | Par le contrôle intérieur : | | | Par un contrôle extérieur : | | Autre :  *[Précisez]* |
| Date : [NN/NN/NNNN] | Contrôle ou audit interne | Contrôle ou audit externe | | Contrôle ou  Audit MOE | Contrôle ou  audit AMO-COP / MOA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLASSEMENT DE LA NON-CONFORMITE** | | | |
| **Niveau 1**  Non-conformité mineure traitable immédiatement, dans le respect des procédures et documents d’exécution | | Marchés de travaux : Information du MOE si la NC est issue d’un constat de sa part.  Marchés d’études : information du MOA et de l’AMO-COP si la NC est issue d’un constat de leur part | |
| **Niveau 2**  Non-conformité traitable avec une procédure de réparation existante | | Le cas échéant, mettre à jour les documents d’exécution associés.  Marchés de travaux : Validation de la FNC par le MOE  Marchés d’études : information du MOA et de l’AMO-COP | |
| **Niveau 3**  Non-conformité pour laquelle aucune procédure de réparation n'existe, mais dont le traitement permettra de reconstituer une qualité équivalente et si possible identique à celle de la conception initiale. | | Une procédure de réparation doit être rédigée.  Marchés de travaux : Validation par le MOE avant mise en œuvre des actions correctives. Information du MOA et de l’AMO-COP.  Marchés d’études : Avis favorable de l’AMO-COP ou approbation par le MOA. | |
| **Niveau 4**  Non-conformité mettant en cause le niveau de qualité contractuel, voire son aptitude à satisfaire la qualité d'usage (= défaut). Des impacts sur le montant ou les délais sont générés. | | Formalisation de propositions par l’entreprise.  Marchés de travaux : Décision du MOE. Validation par le MOE avant mise en œuvre des actions correctives. Information du MOA et de l’AMO-COP avant mise en œuvre des actions correctives.  Marchés d’études : Avis AMO-COP et approbation du MOA. | |
|  | | | |
| NC Qualité | NC Sécurité | | NC Environnement |

**ONTE**

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DE LA NON-CONFORMITE** |
| **Description de la non-conformité** :  *[Ecrire ici* *(exigence concernée, détails, circonstances, risque généré, schéma, photos, références de documents, …)]* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANALYSE DES CAUSES** | | | | |
| Méthode | *[Préciser ici]* | | Moyens | *[Préciser ici]* |
| Milieu | *[Préciser ici]* | | Matériel | *[Préciser ici]* |
| Matériaux | *[Préciser ici]* | | Management | *[Préciser ici]* |
| Autre : | *[Préciser ici]* | | | |
| Arbre des causes *(facultatif) :* |  | | | |
| Code classement cause principale : | | Choisissez un élément. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIONS CORRECTIVES – MISE EN CONFORMITE** | | |
| **Action** | **Pilote** | **Délai** |
| *[Ecrire ici]* | *[Ecrire ici]* | *[Ecrire ici]* |
| *[Ecrire ici]* | *[Ecrire ici]* | *[Ecrire ici]* |

| **ACTIONS PREVENTIVES** | | |
| --- | --- | --- |
| **Action** | **Pilote** | **Date de réalisation** |
| *[Ecrire ici]* | *[Ecrire ici]* | *[NN/NN/NNNN]* |
| *[Ecrire ici]* | *[Ecrire ici]* | *[NN/NN/NNNN]* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMETTEUR DE LA FICHE** | | | |
| Rédacteur :  *[Renseignez ici vos Nom et Prénom, Entité et fonction]* | VISA :  Date : *[NN/NN/NNNN]* | Vérificateur :  *[Ecrire ici]* | Approbateur :  *[Ecrire ici]* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APPRECIATION MOE OU AMO-COP/MOA SUR LA DESCRIPTION ET LE PLAN D’ACTIONS** | | |
| *Selon le niveau : Validation MOE ; avis AMO-COP ; décision MOA* | | |
| **Validation MOE**  **(Si requis)**  Choisissez un élément. | **Avis AMO-COP**  **(Si requis)**  Choisissez un élément. | **Avis MOA**  **(Si requis)**  Choisissez un élément. |
| *[Renseignez ici vos Nom et Prénom, Entité et fonction]*  Date : *[NN/NN/NNNN]* | *[Renseignez ici vos Nom et Prénom, Entité et fonction]*  Date : *[NN/NN/NNNN]* | *[Renseignez ici vos Nom et Prénom, Entité et fonction]*  Date : *[NN/NN/NNNN]* |
| **Commentaire :**  *[Ecrire ici]* | **Commentaire :**  *[Ecrire ici]* | **Commentaire :**  *[Ecrire ici]* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EVALUATION DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D’ACTIONS PAR l’EMETTEUR DE LA NC** | | |
| **Evaluation du plan d’action mis en œuvre** | Satisfaisant | Non satisfaisant |
| **Observations :**  *[Ecrire ici]* | | |
| **Avis du contrôle externe :**  *[Ecrire ici]* | | |
| *[Renseignez ici vos Nom et Prénom, Entité et fonction]* | VISA :  Date : *[NN/NN/NNNN]* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VERIFICATION DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN D’ACTIONS par le MOE ou AMO-COP/MOA** | | |
| *Selon le niveau : Validaiton MOE ; avis AMO-COP ; décision MOA* | | |
| **Validation MOE**  **(Si requis)**  Choisissez un élément. | **Avis AMO-COP**  **(Si requis)**  Choisissez un élément. | **Avis MOA**  **(Si requis)**  Choisissez un élément. |
| **Commentaire :**  *[Ecrire ici]* | **Commentaire :**  *[Ecrire ici]* | **Commentaire :**  *[Ecrire ici]* |
| *[Renseignez ici vos Nom et Prénom, Entité et fonction]*  Date : *[NN/NN/NNNN]* | *[Renseignez ici vos Nom et Prénom, Entité et fonction]*  Date : *[NN/NN/NNNN]* | *[Renseignez ici vos Nom et Prénom, Entité et fonction]*  Date : *[NN/NN/NNNN]* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLOTURE DE LA FNC (par l’émetteur de la FNC)** | | | |
| **Statut de la FNC** | NC soldée | NC non soldée | *[Renseignez ici vos Nom et Prénom, Entité et fonction]*  Date : *[NN/NN/NNNN]* |