Annexe 3 - Fiche incident

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’organisme : |  | Nom du titulaire : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de marché : |  | Date de l’accord-cadre : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | NATURE DE L’INCIDENT (ou des incidents) | Cocher la case  correspondante | | | | | | | | | | Détail DE l’incident (ou des incidents) | |
| - Non-respect du calendrier d’exécution des prestations | | |  | | | |  | | | |  | |  | |
| - Prestations non effectuées | | |  | | | |  | | | |  | |  | |
| - inadéquation du contenu pédagogique par rapport aux objectifs visés | | |  | | | |  | | | |  | |  | |
| AUTRES MOTIFS : | | |  | | | |  | | | |  | |  | |
| 2 | | Actions menées par la formation | Cocher la case  correspondante | | | | | | | | | Observations éventuelles | | |
| - remarque verbale au titulaire | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
| - remarque écrite au titulaire  (document à joindre à la fiche d’incident) | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
| AUTRES | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
| (applications des dispositions prévues par le CCP | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
| 3 | Traitement du ou des incidents par le titulaire | | | Cocher la case  correspondante | | | | | | | | | Observations éventuelles | |
| - incident(s) traité(s) rapidement | | | |  | | | | | | | | |  | |
| et qui ne s’est (ne se sont) pas renouvelé(s) | | | |  |  | | | |  | | | |  | |
| mais qui s’est (se sont) renouvelé(s) | | | |  |  | | | |  | | | |  | |
| - incident(s) en cours de règlement | | | |  |  | | | |  | | | |  | |
| - incident(s) non réglé(s) à ce jour | | | |  |  | | | |  | | | |  | |
| **DESTINATAIRES :**   * PFC-O / Division Achats Publics   Section relations clients  Quartier Foch - B.P. n° 22 - 35998 **RENNES Cedex 9**  Téléphone : 02.23.44.53.99/ P.N.I.A : 821.351.53.99  Mail : [pfc-ouest-dap-bma-cem.charge-soutien.fct@intradef.gouv.fr](mailto:pfc-ouest-dap-bma-cem.charge-soutien.fct@intradef.gouv.fr)   * Monsieur le Directeur de la société | | | | | | | | | A le  Signature du représentant de la personne publique  A le  Signature du représentant du titulaire | | | | | |