

Fiche incident

FICHE INCIDENT

NOM DE L'ORGANISME : _____ NOM DU TITULAIRE : _____

N° DE MARCHE : _____ DATE DU MARCHE : _____

1	NATURE DE L'INCIDENT (ou des incidents)	Cocher la case correspondante	DETAIL DE L'INCIDENT (ou des incidents)
	- Non-respect du calendrier d'exécution des prestations	☐	
	- Prestations non-effectuées	☐	
	- Aucun cas pratique	☐	
	- inadéquation du contenu pédagogique par rapport aux objectifs visés	☐	
	- intervenant ne disposant pas de la qualification ou habilitation ad hoc	☐	
	<u>AUTRES MOTIFS :</u>	☐	
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)	☐	
	<u>AUTRES</u> (applications des dispositions prévues par le C.C.A.P)	☐	
3	Traitement du ou des incidents par le titulaire	Cocher la case correspondante	Observations éventuelles
	- <u>incident(s) traité(s) rapidement</u>		
	▪ 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 :

- service exécutant compétent (PFC, ...)
- CFD

A _____ le _____
Signature du représentant de la personne publique