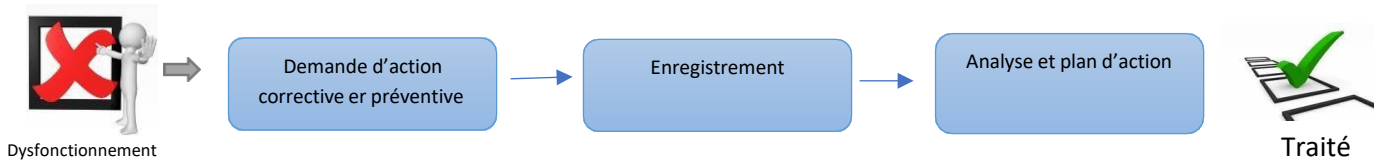


Demande d'action corrective et préventive



1- Description du dysfonctionnement (avéré ou potentiel) :

Origine :	<input type="checkbox"/> Audit interne	<input type="checkbox"/> Autre (ex : client)
	<input type="checkbox"/> Formation	<input type="checkbox"/> Test CACES®

Description détaillée du matériel ou du fait humain :

.....

.....

.....

.....

.....

Analyse : Nature de l'anomalie ou de la réclamation rédigée par le détenteur de l'information

.....

.....

.....

.....

.....

Plan d'action : réservé à la direction
.....
.....
.....
.....
.....

Emetteur :	CDT :	Date :
------------	-------	--------

Responsable de la réalisation :	Date de réalisation :
---------------------------------	-----------------------

Cette fiche est à communiquer à l'adresse mail : nathaliecatr@gmail.com