





**PARTIE 2 : ANALYSE COMPLEMENTAIRE (Partie réservée au GRETA-CFA)**

\_\_\_\_\_
   
 \_\_\_\_\_
   
 \_\_\_\_\_
   
 \_\_\_\_\_
   
 \_\_\_\_\_
   
 \_\_\_\_\_

Indiquer si le dysfonctionnement a été traité : Oui  Non



**REMONTEE DU DYSFONCTIONNEMENT au CFC Référent Qualité de l'Agence**

**Lorient** : [anne-françoise.gentric@ac-rennes.fr](mailto:anne-françoise.gentric@ac-rennes.fr) / 
 **Pontivy** : [nathalie.lacour@ac-rennes.fr](mailto:nathalie.lacour@ac-rennes.fr) / 
 **Vannes** : [christian.le-houezec@ac-rennes.fr](mailto:christian.le-houezec@ac-rennes.fr)

**PARTIE 3 : TRAITEMENT (en Réunion d'Agence ou Réunion de Direction)**

Date de réception de la fiche : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date de Traitement : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Agence de : \_\_\_\_\_

Processus impacté(s) : M1  M2  P6  P7  P8  S3  S4  S5

Validation de l'action du déclarant : Oui  Non  Non concerné

**Type d'événement :**
  
 Contenu / Organisation Pédagogique 
  
 Matériel/ Equipements 
  
 Administratif/ Gestion/RH 
  
 Environnement de la prestation 
  
 Infrastructure/ Sécurité 
  
 Autres : .....

**L'événement s'est-il déjà produit ?**
  
 Très rare  (jamais vu)
   
 Peu probable  (1 fois/trimestre)
   
 Possible  (1 fois/mois)
   
 Fort Probable  (1 fois/semaine)
   
 Fréquence élevée  (quotidien)

**Analyse complémentaire de l'événement :**

\_\_\_\_\_
   
 \_\_\_\_\_
   
 \_\_\_\_\_
   
 \_\_\_\_\_
   
 \_\_\_\_\_
   
 \_\_\_\_\_

**Actions correctives :**

ACTION(S)	REFERENTS	DATE ECHEANCE