

FICHERECLAMATION/ALEA FORMATION

 N° FICHE : /_ /_ /_/ réservé au réseau PERINAT

Cette fiche est à renvoyer remplie par courrier ou par mail, elle sera traitée dans les meilleurs délais. Réseau Périnat, 59 Avenue Voltaire, 97300 CAYENNE / reseauperinatguyane@gmail.com

ORIGINE DU SIGNALEMENT	
Nom du déclarant :	Fonction du déclarant :
Établissement déclarant :	Service :
Téléphone:	
Courriel:	
Date de l'incident :/20	
Lieu de la formation :	
Intitulé de la formation :	
OBJET DE L'ALEA OU DE LA RECLAMATION	
- Acqueil	
Accueil Déroulement de la formation	
□ Matériel, locaux	
□ Information délivrée	
□ Formalités administratives	
🛘 Autre, préciser .	
DESCRIPTION DE L'EVENEMENT	
TRAITEMENT DE LA RECLAMATION/DE L'ALEA (Cadre réservé au réseau PERINAT)	
TRATILIMENT DE LA RECEAMATION DE L'ALLA (Cadre réserve du réseau l'EMMAT)	
Date de réception :	
Suites données à la déclaration :	
Mesures correctives pour éviter la récidive :	