***L’IFPRA, représenté par l’ensemble de ses services soucieux de fournir des prestations de qualité, s’engage à respecter ses engagements QUALITÉ et d’être à l’écoute de ses parties intéressées***

*Afin de nous adresser une réclamation, merci de renseigner avec le maximum de détail la partie réservée à l’auteur*

***Partie réservée à l’AUTEUR de la réclamation***

Merci de renseigner la fiche en première page et la transmettre à l’une des adresses mentionnées en bas de cette page :

Date (de rédaction) :

Adresse E-mail :

Diplôme ou prestation concerné(e) :

Etablissement concerné :

Nom/ Prénom :

Fonction :

Structure de rattachement :

Téléphone :

**Motif de la réclamation**

**Description** (de quoi s’agit-il):

Fiche à transmettre à :

IFPRA – Rectorat 2 de l’académie de Normandie à l’attention du service Qualité

## 2 rue du docteur Fleury 76130 Mont-Saint-Aignan ou

A l’adresse E-mail : [ifpra-qualite@ac-normandie.fr](mailto:ifpra-qualite@ac-normandie.fr)

**N.B : Pour faciliter le traitement de cette fiche prière de la renvoyer en format WORD**

***Partie réservée à l’IFPRA pour instruction et traitement***

Date d’enregistrement : / / N° d’enregistrement de la FICHE :

**Recevabilité**

(À renseigner par le **responsable qualité**)

☐xx

NON  MOTIF(S) : ………………………………………………………………………………………………………….

☐

OUI  RESPONSABLE DU TRAITEMENT :

FONCTION :

Date de transmission au responsable du traitement : / /

Retour d’information à l’auteur : si oui, renseigner la date de transmission à l’auteur : / /

**Recensement de(s) cause(s)** (À renseigner par le **responsable du traitement**)

**Actions à mettre en œuvre**

(À renseigner par le **responsable du traitement**)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Action** | **Acteurs** | **Date de réalisation** |
|  |  |  |

**Clôture de la fiche** (à renseigner par le **responsable qualité**)

# Date :

# Commentaire :