

HOPLABOUM - Association loi 1901 - 320 chemin de la vignette, 73230 Vérel-Pragondran 06 79 70 38 96 hoplaboutformation@gmail.com www.hoplabout.fr Siret : 90797879500017		
	Programme de formation " L'espace classe au service de la pédagogie flexible pour favoriser l'apprentissage de tous les élèves "	
	Déclaration d'événement indésirable - FORMULAIRE	
	Document - 3 pages Mise à jour : 18/09/24 V1	

Instructions pour la Déclaration

1. Remplir ce formulaire le plus rapidement possible après la survenue de l'événement indésirable.
2. Envoyer le formulaire complété au secrétariat de HoplaBoum : hoplaboutformation@gmail.com
3. Un suivi sera effectué par l'organisme de formation pour analyser l'événement et mettre en place les actions correctives nécessaires. Un retour vous sera fait dans les plus brefs délais.

Informations Générales

1. Nom de la Formation _____
2. Date de l'Événement : _____
3. Lieu de la Formation : _____
4. Nom du Déclarant : _____
5. Rôle/Fonction du Déclarant : _____
6. Date de la Déclaration : _____

Description de l'Événement Indésirable

Date et Heure de l'Événement : _____

Lieu Précis de l'Événement : _____

Personnes Impliquées

- NOM, Prénom : _____

- Rôle/Fonction : _____

Description Détaillée de l'Événement

Décrire précisément ce qui s'est passé, les circonstances, etc.

HOPLABOUM - Association loi 1901 - 320 chemin de la vignette, 73230 Vériel-Pragondran 06 79 70 38 96 hoplaboumformation@gmail.com www.hoplaboum.fr Siret : 90797879500017		
	Programme de formation " L'espace classe au service de la pédagogie flexible pour favoriser l'apprentissage de tous les élèves "	
	Déclaration d'événement indésirable - FORMULAIRE	Document - 3 pages
		Mise à jour : 18/09/24 V1

Conséquences de l'Événement

Conséquences Immédiates (Détails des impacts immédiats sur les personnes, le matériel, le déroulement de la formation, etc.) :

Conséquences Potentielles (Détails des impacts à moyen ou long terme possibles) :

Actions Entreprises

Actions Immédiates Prises (Détails des mesures prises juste après l'événement)

Mesures Correctives Envisagées (Propositions de mesures pour éviter la récurrence de cet événement)

Témoins de l'Événement

Ajouter autant de témoins que nécessaire

- Nom des Témoins :

Témoïn 1: _____

Témoïn 2: _____

Témoïn 3: _____



Programme de formation
" L'espace classe au service de la pédagogie flexible pour favoriser
l'apprentissage de tous les élèves "

Déclaration d'événement indésirable - FORMULAIRE

Document - 3 pages

Mise à jour : 18/09/24 V1

Validation et Suivi

- Nom et Signature du Déclarant :

--

- Nom et Signature du Responsable de Formation :

--