

**FORMULAIRE DE DECLARATION DES ALEAS,  
 DIFFICULTES ET RECLAMATIONS  
 RELATIVE A UNE FORMATION PROPOSEE PAR L'IFPS**

Mis à jour le 12/11/2021

<p>1. Le déclarant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nom</li> <li>• Prénom</li> <li>• Fonction</li> <li>• Coordonnées</li> </ul>	
<p>2. La (les) personne(s) concernée(s) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nom(s)</li> <li>• Prénom(s)</li> <li>• Fonction(s)</li> </ul>	
<p>3. Objet précis de la demande</p>	
<p>4. Date de l'évènement</p>	
<p>5. Description explicite de la demande (dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenants, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc.).</p>	

Merci de renvoyer cette déclaration complétée à l'adresse postale ci-dessous ou de l'adresser par mail à [cecile.soufflet@ifsi-villeneuvesurlot.fr](mailto:cecile.soufflet@ifsi-villeneuvesurlot.fr)