

LOGO Entreprise	Nom du Projet		LOGO CLIENT				
	Fiche de Non-Conformité						
<u>Lot</u>	<u>Secteur</u>	<u>Equipemen t</u>	<u>Phase</u>	<u>Emetteur</u>	<u>Type</u>	<u>N° Ordre</u>	<u>Indice</u>
0X	XXX	XXX	EXE	XYZ	FNC	XXX	X

1. IDENTIFICATION DE LA NON-CONFORMITÉ

Ouverture de la Fiche de Non-conformité par : ☐ Groupement ☐ MOE

Date d'émission :
Entreprise :

Nom :
Fonction :

Visa :

Partie concerné :
Élément d'ouvrage concerné :

Documents de référence :

Titre de la FNC :

Ouvrage concerné :
Niveau NC :

DESCRIPTION, CIRCONSTANCES, PHÉNOMÈNES CONSTATÉS :

Critères d'acceptation non satisfaits :

Cause(s) identifiée(s) – 7M
☐ Main d'œuvre ☐ Matière
☐ Méthode ☐ Milieu ☐ Matériels
☐ Management ☐ Moyens financiers

CAUSES, RISQUES POTENTIELS :
Cause :
Risque :
Mesures conservatoires :

2. PROPOSITION DE TRAITEMENT DE LA NON-CONFORMITÉ

☐ Acceptation en l'état ☐ Remise en conformité et délai de réalisation : ☐ Démolition/ rebut

Responsable des travaux si Sous-traitant : Entreprise : Fonction :
Date : Nom : Visa :

GROUPEMENT

Responsable travaux

Nom :
Visa :

Chargé Qualité

Nom :
Visa :

LOGO Entreprise	Nom du Projet		LOGO CLIENT				
	Fiche de Non-Conformité						
<u>Lot</u>	<u>Secteur</u>	<u>Equipement</u>	<u>Phase</u>	<u>Emetteur</u>	<u>Type</u>	<u>N° Ordre</u>	<u>Indice</u>
0X	XXX	XXX	EXE	XYZ	FNC	XXX	X

3. ACCEPTATION DE LA PROPOSITION DE TRAITEMENT

Intervenant	Accepté (Nom, date et visa)	Refusé (Nom, date et visa)
Maitrise d'Œuvre		

Commentaires (éléments attendus pour clôturer la FNC) :

4. ACTION CORRECTIVE

☐ OUI - n° de la fiche d'Action Corrective : ☐ NON

5. VÉRIFICATION DE LA BONNE MISE EN ŒUVRE DE LA CORRECTION

Description de l'intervention :

Vérification de la conformité de la bonne mise en œuvre de la correction :

ENTREPRISE CONCERNEE PAR LES TRAVAUX		GROUPEMENT	MAITRISE D'ŒUVRE
<u>Responsable travaux</u>	<u>Chargé QSE</u>	<u>Chargé Qualité</u>	
Nom :	Nom :	Nom :	Nom :
Visa :	Visa :	Visa :	Visa :

6. CLOTURE DE LA FICHE NON-CONFORMITÉ

(Validation minimale nécessaire du Groupement et du Maître d'œuvre)

Description de l'intervention :

Vérification de la conformité de la bonne mise en œuvre de l'action corrective :

Date de clôture :

SOUS-TRAITANT CONCERNÉ PAR LES TRAVAUX

LOGO Entreprise	Nom du Projet					LOGO CLIENT	
	Fiche de Non-Conformité						
<u>Lot</u>	<u>Secteur</u>	<u>Equipement</u>	<u>Phase</u>	<u>Emetteur</u>	<u>Type</u>	<u>N° Ordre</u>	<u>Indice</u>
0X	XXX	XXX	EXE	XYZ	FNC	XXX	X

<u>Responsable travaux</u>		<u>Chargé Qualité</u>	
Nom :		Nom :	
Visa :		Visa :	
GROUPEMENT			
<u>Responsable travaux</u>		<u>Chargé Qualité</u>	
Nom :		Nom :	
Visa :		Visa :	
MAITRISE D'ŒUVRE			
<u>Chargé du suivi des travaux</u>		<u>Responsable Moe</u>	
Nom :		Nom :	
Visa :		Visa :	