

## FICHE DE DYSFONCTIONNEMENT

### 1 Description du problème

Nom de l'émetteur : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Fax : ..... Mail : .....

Date : .....

Concerne :

Description du problème : (les données factuelles sont traitées en priorité)

Analyse des causes possibles et commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### 2 Traitement

Suite attendue :

.....

.....

.....

.....

VISA :

avec la participation de :