

 <p>La Région Auvergne-Rhône-Alpes</p> <p><b>IFSI DU CPA BOURG-EN-BRESSE</b></p>	<p><b>Fiche de signalement des évènements indésirables liés à la formation (FEI)</b></p>	<p>Référence T1N1-4 Version 01 Date de diffusion : 13/02/2023 Année de révision : 2026</p>
---	--	--

FICHE DE SIGNALEMENT DES ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES LIÉS À LA FORMATION		
À adresser par mail à : <a href="mailto:ifsiadm@orsac-cpa01.fr">ifsiadm@orsac-cpa01.fr</a>		
PERSONNE DÉCLARANTE	PERSONNES CONCERNÉES ou PRESENTES	
NOM :	<input type="checkbox"/> Formateur	<input type="checkbox"/> Candidat à une sélection
PRENOM :	<input type="checkbox"/> Agent administratif	<input type="checkbox"/> Partenaire de stage
FONCTION :	<input type="checkbox"/> Intervenant externe	<input type="checkbox"/> Financier
	<input type="checkbox"/> Agent d'entretien	<input type="checkbox"/> Employeur
	<input type="checkbox"/> Étudiant en soins infirmiers	
DATE-HEURE-LIEU DE L'ÉVÈNEMENT INDÉSIRABLE		
Date :	Heure :	Lieu :
<b>Typologie des EI</b> : administratif, informatique, enseignement, stage, matériel		
<p style="text-align: center;"><b>DESCRIPTION DES FAITS (nature de l'évènement, personnes présentes et/ou prévenues)</b></p>		
ACTIONS IMMEDIATES ET/OU CONSEQUENCES DE L'EI (à compléter par le déclarant)		
Types d'actions et/ou conséquences:		
Personne(s) concernée(s) par ces conséquences :		
Propositions d'amélioration :		



## Fiche de signalement des évènements indésirables liés à la formation (FEI)

Référence T1N1-4

Version 01

Date de diffusion : 13/02/2023

Année de révision : 2026

### PARTIE RESERVEE A LA CELLULE DE TRAITEMENT DES EI

Déclaration reçue le :

**Gravité de l'incident**

1

2

3

4

**Fréquence de l'incident**

1

2

3

4

**CRITICITE =**

**Classification de l'évènement :**     Mineure     Modérée     Majeure

Déclaration traitée le : \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

Décision prise :

Clôture de la déclaration le :

### CONSÉQUENCES SUR LE DÉROULEMENT DE LA FORMATION

### MESURES IMMÉDIATES PRISES

### PERSONNES PRÉVENUES

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

<b>Destinataires</b>		Personnes concernées par le formulaire		
<b>Historique du document</b>				
Version	Date de création	Révision	Nature des modifications	Prochaine révision
01	1/02/2023		Création, modification	2026