

[Nom de l'organisme]

---

## Annexe 2 – Enregistrement de l'évaluation de conformité

Date de l'évaluation: [date]

Nom de législation ou tout autre document	Conformité (OUI/Non)	Description de la non-conformité	ID de l'action corrective initiée

**Commented [14A1]:** Ecrivez ici une brève description de la non-conformité.

**Commented [14A2]:** Ecrivez ici l>ID de l'action corrective.

[Titre du poste]  
[Nom]

\_\_\_\_\_

[Nom de l'organisme]

---

[Signature]

**Commented [14A3]:** Cela est uniquement nécessaire si les documents sont sous forme papier.