

Service Santé et Sécurité au Travail
 Prévention des risques professionnels
 Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale
 1 Boulevard Louis Aragon

08000 CHARLEVILLE-MEZIERES

☎ : 03.24.33.88.00 - ✉ : prevention.sst@cdg08.fr

Registre de Santé et de Sécurité au Travail

RENSEIGNEMENTS

Collectivité ou établissement :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Maire ou Président :

Directeur Général des Services :

Cachet et signature de l'autorité territoriale :

PROCEDURE

En application du décret n°85-603 du 10 juin 1985 modifié, relatif à l'hygiène et à la sécurité du travail ainsi qu'à la médecine professionnelle et préventive dans la fonction publique territoriale.

Article 48

Modifié par Décret n°2016-1624 du 29 novembre 2016 - art. 1

Le comité est consulté sur la teneur de tous documents se rattachant à sa mission, et notamment des règlements et des consignes que l'autorité territoriale envisage d'adopter en matière d'hygiène, de sécurité et de conditions de travail.

Ces documents sont également communiqués, pour avis, aux agents mentionnés à l'article 5 (Agents Chargé de la Fonction d'Inspection – Chargés de l'Inspection en Santé et Sécurité au Travail).

La Formation Spécialisée du Comité Social Territorial (F.S.-C.S.T.) prend, en outre, connaissance des observations et suggestions relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail consignées sur le registre coté de santé et sécurité au travail mentionné à l'article 3-1.

Le présent registre constitue un modèle, qui devra être dupliqué au sein de la collectivité et des établissements publics en autant d'exemplaires que cela s'avérera nécessaire (un par service ou par site géographique selon la taille de la collectivité).

Qui peut le remplir ?

Le registre de santé et de sécurité au travail doit être mis à la disposition des agents, des usagers et des visiteurs, afin de recevoir toutes observations relatives à la santé et à la sécurité.

Qui peut le consulter ?

- L'autorité territoriale : elle consigne ses observations,
- Le médecin de prévention : le registre est tenu à sa disposition,
- Le CST ou la F.S.-C.S.T. ;
- L'Agent Chargé de la Fonction d'Inspection en Santé et Sécurité au Travail,
- L'assistant ou le conseiller de prévention : il veille à la bonne tenue du registre,
- Tout organisme ou toute personne compétente dans le domaine de la prévention des risques professionnels.

Où le conserver ?

Le registre de santé et de sécurité au travail, devant être tenu à la disposition des agents, il doit être conservé dans un endroit facilement accessible (bureau du secrétariat de mairie, service technique, ...).

Que peut-on signaler sur le registre ?

Le registre est destiné à signaler toutes les observations et/ou suggestions relatives à l'amélioration de l'hygiène, de la sécurité et des conditions de travail dans la collectivité ou l'établissement concerné.

Voici quelques exemples de sujets pouvant être dans le registre :

- **L'aspect immobilier :**
Difficultés liées à l'accès au service et au poste de travail, dégradations, état général du bâtiment : sols, toitures, fermetures, ...
- **La propreté et l'hygiène :**
Nettoyage général, état des sanitaires, état de propreté des locaux, ...
- **La sécurité (électricité, gaz, ...) :**
Disjonctions fréquentes, état des prises de courant, absence de prise de terre, équipements de protection individuelle, ...
- **Les risques d'accidents corporels ou de maladies professionnels :**
Produits ou matériels dangereux, risques d'explosion, brûlure, ...
- **Les conditions de travail :**
Éclairage, bruit, environnement général, espace de travail, charge physique, travail sur écran, formation, information, ...

Quand compléter ce registre ?

Dès lors qu'un agent observe :

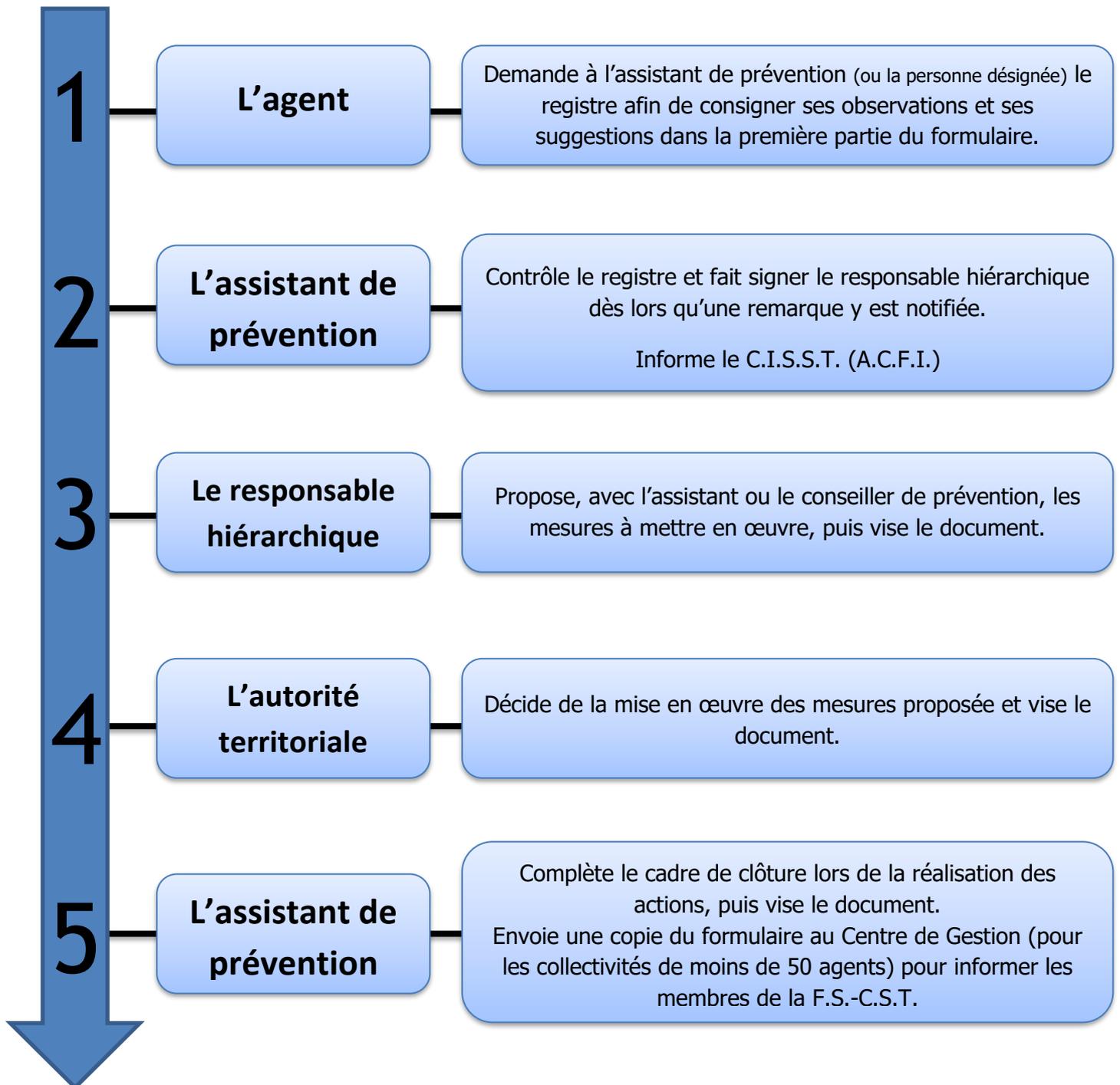
- Un risque encouru éventuel,
- Un accident vécu ou vu,
- Un dysfonctionnement ou le non-fonctionnement, d'une installation ou d'un dispositif de sécurité.

**Il est tenu de le signaler dans le registre d'hygiène et de sécurité.
Il peut également formuler toute suggestion relative à la prévention des risques et à
l'amélioration des conditions de travail.**

Ainsi, chaque fois qu'une observation ou une suggestion sera faite, l'agent devra indiquer dans ce registre :

- La date et l'heure de l'observation,
- Les circonstances détaillées de la survenance d'un fait ou incident, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à sa réalisation,
- Tout fait, toute cause motivant une suggestion,
- La (les) solution(s) envisageable(s) (facultatives),
- Son nom et son prénom.

Synoptique de la procédure pour renseigner le registre :



REGISTRE

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date : _____</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date : _____</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p><u>Action réalisée le :</u></p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date : _____</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date : _____</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p style="text-align: center;"><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p style="text-align: center;"><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: right;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p style="text-align: center;"><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p>1</p> <p><u>Date :</u> <u>Heure :</u></p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p>2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p>3</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature :</u></p> <p>4</p>
<p><u>Action réalisée le :</u></p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p>5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p><u>Date :</u> _____ <u>Heure :</u> _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p><u>Date :</u></p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p><u>Date :</u></p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p><u>Action réalisée le :</u></p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: right;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date : _____</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date : _____</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date : _____</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date : _____</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	

(Seule la partie non colorée est à remplir par l'agent qui veut faire remonter une information)

<p><u>Nature de l'observation :</u></p> <p>Evoquer un problème par fiche, préciser la nature, le lieu, et les circonstances des faits et vos suggestions.</p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">1</p> <p>Date : _____ Heure : _____</p> <p><u>Nom, prénom et signature :</u></p>	<p><u>Avis et proposition de l'assistant de prévention :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">2</p> <p><input type="checkbox"/> Transmission à la F.S.-C.S.T. – Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Information C.I.S.S.T. (A.C.F.I.) – Date :</p> <p><u>Nom et signature de l'assistant de prévention :</u></p>
<p><u>Avis du responsable hiérarchique immédiat :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">3</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature du responsable :</u></p>	<p><u>Avis de l'autorité territoriale :</u></p> <p><u>Décisions et solutions :</u></p> <p><u>Observations :</u></p> <p>Action à suivre et à instruire par :</p> <p>Date :</p> <p><u>Signature :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">4</p>
<p>Action réalisée le :</p> <p><u>Retour à l'intéressé le :</u></p> <p style="font-size: 48px; color: #ccc; text-align: center;">5</p>	