AFFICHAGE ACCUEIL

Salle des profs

Salle repos Agents

Cadre à effacer

Insérer Logo EPLE



**REGISTRE SANTE SECURITE AU TRAVAIL**

**Le registre est à la disposition de toute personne fréquentant habituellement ou occasionnellement ces locaux**

**Vous pouvez y noter vos observations concernant :**

 **🖙 Des évènements accidentels**

 **🖙 Des risques**

 **🖙 L’amélioration des conditions de travail**

**Des fiches de signalement vierges sont à votre disposition :**

**- Accueil**

**- Salle des professeurs**

**- Vestiaires agents**

*(Veuillez compléter la liste)*

**Une fois complétées, elles seront obligatoirement déposées ou transmises**

(Préciser le lieu ou la personne)

*Le registre est à votre disposition pour demande de consultation auprès du chef d’établissement qui en assure le suivi, assisté par …………………………………*

*en qualité d’assistant de prévention de l’établissement*

**Chef d’établissement Assistant (te) de prévention**

|  |
| --- |
| **LISTE DES MEMBRES DE LA COMMISSION HYGIENE ET SECURITE****OU DU CONSEIL D’ADMINISTRATION Année Scolaire 20…-20…** |
| Nom de l’établissement……………………………………………………………………………………Adresse…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **NOM** | **Fonction ou qualité** | **Coordonnées** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |