

## FICHE DE SIGNALEMENT

### HYGIENE, SECURITE ET CONDITIONS DE TRAVAIL

## PARTIE A REMPLIR PAR L'AGENT OU L'USAGER

Nom : ..... Prénom : .....

Direction : ..... Service : .....

Poste occupé : .....

Lieu de travail (établissement, site, adresse...) :

.....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Date de l'observation : .... / .... / .....

**Nature de l'observation ou suggestion de nature à améliorer l'hygiène, la sécurité et les conditions de travail des agents :**

.....

---

.....

---

.....

.....

---

---

.....

**Mesures de prévention mises en place :**

---

.....

**Personnes présentes :**

---

**Signature de l'agent**

(si transmission par courrier ou par fax) :

## PARTIE RESERVEE A L'ENCADREMENT ET L'ASSISTANT DE PREVENTION

### AVIS DE L'ENCADREMENT

Nom et prénom du responsable direct : ..... N°fax : .....

N° de téléphone : ..... Email : .....

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date : .... / .... / ..... Signature

Nom et prénom du responsable du site : ..... N°fax : .....

N° de Téléphone : ..... Email : .....

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date : .... / .... / ..... Signature (si transmission par courrier ou par fax) :

### AVIS DE L'ASSISTANT DE PREVENTION

Nom et prénom : ..... N°fax: .....

N° de Téléphone: ..... Email : .....

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date : .... / .... / ..... Signature

Mesures de prévention mises en place :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## PARTIE RESERVEE A L'ASSISTANT DE PREVENTION

### SUIVI DE LA DEMANDE

#### DOMAINE DE SIGNALEMENT

- |                                                                                      |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aspect immobilier                                           | <input type="checkbox"/> Environnement général                                            |
| <input type="checkbox"/> Propreté et hygiène                                         | <input type="checkbox"/> Espace de travail                                                |
| <input type="checkbox"/> Sécurité                                                    | <input type="checkbox"/> Charges physiques et postures                                    |
| <input type="checkbox"/> Risque d'accident corporels ou de maladies professionnelles | <input type="checkbox"/> Travail sur écran                                                |
| <input type="checkbox"/> Médecine du travail                                         | <input type="checkbox"/> Formation                                                        |
| <input type="checkbox"/> Eclairage                                                   | <input type="checkbox"/> Information                                                      |
| <input type="checkbox"/> Bruit                                                       | <input type="checkbox"/> Signalement non recevable, ne concerne pas l'hygiène et sécurité |

#### AVIS DE L'ASSISTANT DE PREVENTION

Observations sur les mesures de prévention mises en place : .....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ Demande transmise pour action :

Direction : ..... Service : ..... Date : ... / ... / .....

☐ Demande en attente, motif :

.....

.....

.....

.....

.....

Agent à l'origine du signalement avisé : ☐ Oui, date : ... / ... / ..... ☐ Non

Responsable hiérarchique de l'agent avisé : ☐ Oui, date : ... / ... / ..... ☐ Non

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

Date de réalisation de la demande : ... / ... / ..... Par : .....

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....

Fiche complétée transmise au :

Agent à l'origine du signalement avisé : ☐ Oui, date : ... / ... / ..... ☐ Non

Responsable hiérarchique de l'agent avisé : ☐ Oui, date : ... / ... / ..... ☐ Non