



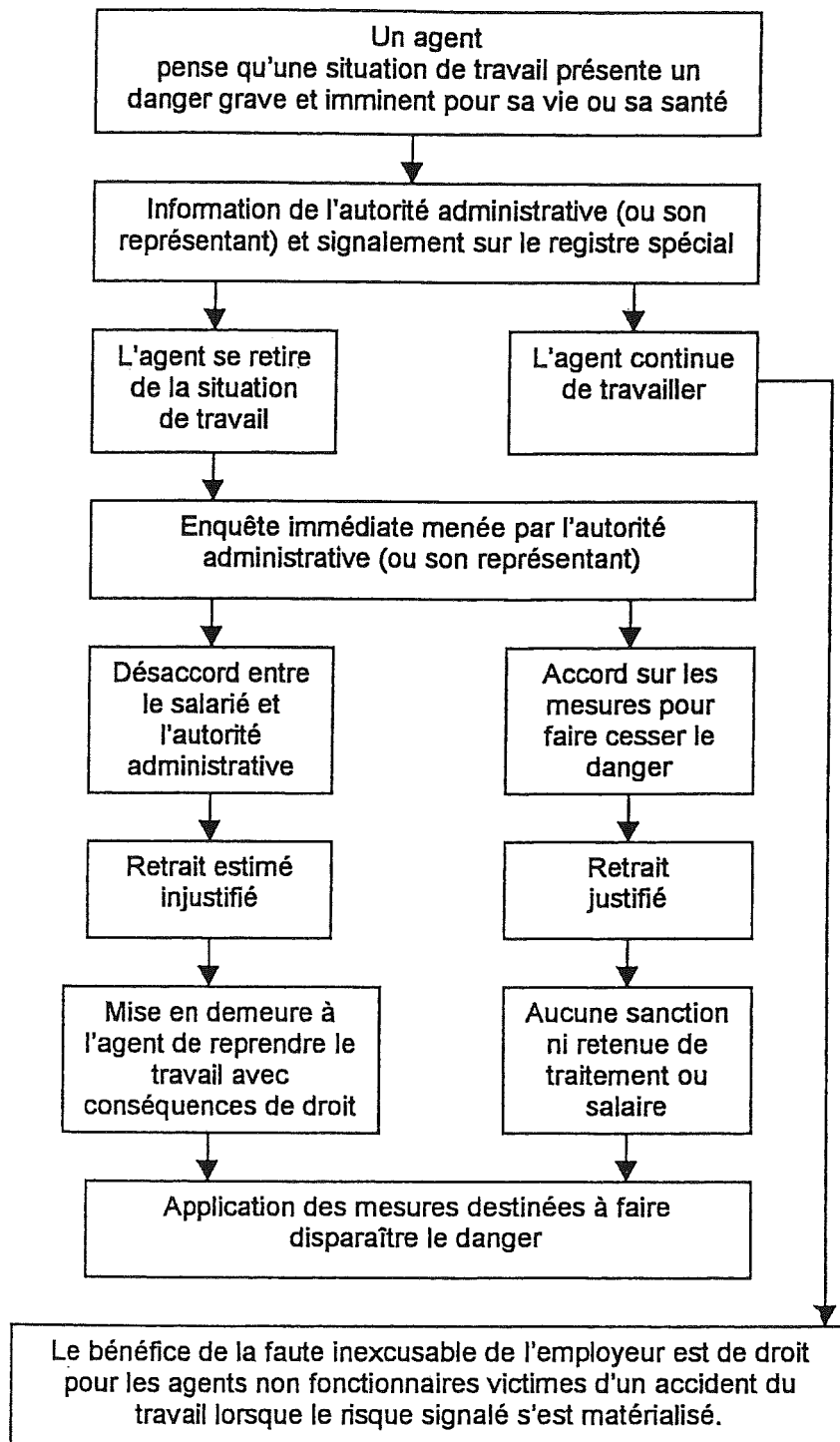
RÉGION ACADÉMIQUE
OCCITANIE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



Registre spécial
destiné au signalement
d'un danger
grave et imminent par
un membre
du C.H.S.C.T.-S.D. ou
par un agent

*Décret n°82-453 du 28 mai 1982,
modifié par le décret n°95-680 du 9 mai 1995
modifié par le décret n°2011-774 du 28 juin 2011*



ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of failure.

Date: _____

Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents
exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger
grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: _____
Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative
ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of failure.

Date: _____
Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents
exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger
grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: _____

Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative
ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date:

Heure:

Horizontal lines for date and time.

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Nom du ou des agents
exposés au danger

Description du danger
grave et imminent encouru

Description de la défaillance
(indiquer depuis quand)

Date: _____

Heure: _____

Signature de l'agent

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Signature de l'autorité administrative
ou de son représentant

Mesures prises
par le chef de service

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents
exposés au danger

Horizontal lines for names of exposed agents.

Description du danger
grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of the danger.

Description de la défaillance
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of the failure.

Date: _____
Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative
ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken by the service head.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents
exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger
grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: _____
Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative
ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date:

Heure:

Horizontal lines for date and time.

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of failure.

Date: _____

Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: _____
Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: _____

Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents
exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger
grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: _____

Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative
ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Page⁽¹⁾

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Nom du ou des agents
exposés au danger

Description du danger
grave et imminent encouru

Description de la défaillance
(indiquer depuis quand)

Date: _____

Heure: _____

Signature de l'agent

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Signature de l'autorité administrative
ou de son représentant

Mesures prises
par le chef de service

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of failure.

Date:

Heure:

Horizontal lines for date and time.

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents
exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger
grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: _____
Heure: _____

Signature de l'agent

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Signature de l'autorité administrative
ou de son représentant

Empty box for agent signature.

Empty box for CHS member signature.

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date:

Heure:

Horizontal lines for date and time.

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: _____
Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents
exposés au danger

Horizontal lines for names of exposed agents.

Description du danger
grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of the danger.

Description de la défaillance
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of the failure.

Date: _____

Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative
ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken by the service head.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾ :

Nom du ou des agents
exposés au danger

Description du danger
grave et imminent encouru

Description de la défaillance
(indiquer depuis quand)

Date: _____

Heure: _____

Signature de l'agent

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Signature de l'autorité administrative
ou de son représentant

Mesures prises
par le chef de service

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for names of agents exposed to danger.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of the danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of the failure.

Date: _____
Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken by the service head.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents
exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger
grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: _____

Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative
ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date:

Heure:

Horizontal lines for date and time.

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents
exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger
grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: _____
Heure: _____

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative
ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Page⁽¹⁾

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté ⁽²⁾:

Nom du ou des agents
exposés au danger

Description du danger
grave et imminent encouru

Description de la défaillance
(indiquer depuis quand)

Date: _____

Heure: _____

Signature de l'agent

Signature du membre du CHS ⁽³⁾

Signature de l'autorité administrative
ou de son représentant

Mesures prises
par le chef de service

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

