



ACADÉMIE  
DE STRASBOURG

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

# Un registre Santé et Sécurité au Travail

est à la disposition de toutes les personnes  
fréquentant habituellement ou occasionnellement  
les locaux de cet établissement (*personnel ou parent d'élève*)

Vous pouvez y noter vos observations  
ou vos problèmes concernant :

- les événements dangereux (accidentel ou santé)
- les risques d'événements dangereux
- l'amélioration des conditions de travail

- Le registre est disponible dans le bureau :

(Prénom et NOM) .....

Bureau, porte n°, salle :.....

- Chaque observation est inscrite sur une des pages numérotées du registre.
- Les suites données à votre relevé d'observation seront ensuite notées sur la même page.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention : .....
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations par le responsable hiérarchique :** *(Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
  - Un accident ou un incident vu ou vécu,
  - Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
  - Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).
- Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention : .....
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations par le responsable hiérarchique :** (Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....

---

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention : .....
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations par le responsable hiérarchique :** *(Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :  
• Un risque éventuel observé ou encouru,  
• Un accident ou un incident vu ou vécu,  
• Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,  
• Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).  
Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

---

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement :  
.....  
Heure : ..... Signature :  
.....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus :.....	Signature de l'assistant de prévention :
.....	
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique :  
.....  
Heure : ..... Signature :  
.....

**Observations par le responsable hiérarchique :** *(Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....

---

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
  - Un accident ou un incident vu ou vécu,
  - Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
  - Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).
- Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention : .....
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations par le responsable hiérarchique :** (Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....

---

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement :  
.....  
Heure : ..... Signature :  
.....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus :.....	Signature de l'assistant de prévention :
.....	
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique :  
.....  
Heure : ..... Signature :  
.....

**Observations par le responsable hiérarchique :** *(Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....

---

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :  
• Un risque éventuel observé ou encouru,  
• Un accident ou un incident vu ou vécu,  
• Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,  
• Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).  
Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention : .....
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations par le responsable hiérarchique :** (Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....

---

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....



Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement :  
.....

Heure : ..... Signature :  
.....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention :
.....	
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique :  
.....

Heure : ..... Signature :  
.....

**Observations par le responsable hiérarchique :** *(Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention : .....
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations par le responsable hiérarchique :** (Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

---

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement :  
.....  
Heure : ..... Signature :  
.....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus :.....	Signature de l'assistant de prévention :
.....	
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique :  
.....  
Heure : ..... Signature :  
.....

**Observations par le responsable hiérarchique :** *(Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....

---

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention : .....
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations par le responsable hiérarchique :** (Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :  
• Un risque éventuel observé ou encouru,  
• Un accident ou un incident vu ou vécu,  
• Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,  
• Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).  
Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention :
.....	
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations par le responsable hiérarchique :** *(Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :  
• Un risque éventuel observé ou encouru,  
• Un accident ou un incident vu ou vécu,  
• Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,  
• Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).  
Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention :
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations par le responsable hiérarchique :** *(Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....

---

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention : .....
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations par le responsable hiérarchique :** (Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....

---

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement :  
.....  
Heure : ..... Signature :  
.....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus :.....	Signature de l'assistant de prévention :
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique :  
.....  
Heure : ..... Signature :  
.....

**Observations par le responsable hiérarchique :** *(Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
  - Un accident ou un incident vu ou vécu,
  - Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
  - Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).
- Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.



Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention : .....
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations par le responsable hiérarchique :** (Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :  
• Un risque éventuel observé ou encouru,  
• Un accident ou un incident vu ou vécu,  
• Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,  
• Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).  
Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement :  
.....

Heure : ..... Signature :  
.....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus :.....	Signature de l'assistant de prévention :
.....	
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique :  
.....

Heure : ..... Signature :  
.....

**Observations par le responsable hiérarchique :** *(Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention : .....
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations par le responsable hiérarchique :** (Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention :
.....	
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations par le responsable hiérarchique :** *(Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :  
• Un risque éventuel observé ou encouru,  
• Un accident ou un incident vu ou vécu,  
• Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,  
• Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).  
Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

Service/ lieu concerné : .....

Nom de l'assistant de prévention : .....

Date : ..... Nom et prénom de l'agent/personnel ou de l'utilisateur à l'origine du signalement : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations et suggestions<sup>1</sup> relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<u>Visa de l'assistant de prévention :</u>	
Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus : .....	Signature de l'assistant de prévention :
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus au responsable hiérarchique : .....	

Date : ..... Nom du responsable hiérarchique : .....

Heure : ..... Signature : .....

**Observations par le responsable hiérarchique :** (Pouvant comprendre, le cas échéant, la ou les solutions envisageables)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Observations (éventuelles) de la Formation Spécialisée compétente**

.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général ...).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.