|  |  |
| --- | --- |
| NOM de la collectivité |  |
| Adresse de la collectivité |  |
| Nom de l’élu référent en Santé Sécurité au Travail |  |
| Nom et coordonnées de la personne en charge de ce dossier |  |
| Nom de l’assistant de prévention ou conseiller de prévention |  |
| Nombre d’agents / Nombre de services de la collectivité |  |
| Motif de la création du document |  |
| Service(s) concerné(s) |  |
| Type de document | [ ]  Affiche de sensibilisation à la sécurité[ ]  Registre Santé Sécurité au Travail[ ]  Consignes de sécurité[ ]  Consignes d’utilisation de produits chimiques[ ]  Consignes d’utilisation d’équipement de protection individuelle[ ]  Autres consignes de travail |
| Accompagnement extérieur | [ ]  Centre de Gestion de la Vienne[ ]  Conseiller de prévention de la Communauté de communes[ ]  Entreprise extérieure / Prestataire[ ]  Aucun |
| Personnes intervenues pour la rédaction des documents | [ ]  Élus[ ]  DGS / Secrétaire de mairie[ ]  Responsable de service[ ]  AP / CP[ ]  Agents |
| Mode de diffusion | [ ]  Affichage [ ]  Réunion [ ]  Document remis après explication |
| Document(s) joint(s) | [ ]  Le projet de document |

A .................................................., le ............................

**Merci d’envoyer ce document rempli, au format pdf, par mail à :**

instances-paritaires@cdg86.fr

Nom du signataire / Signature / Cachet