|  |  |
| --- | --- |
| 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](mailto:instances-paritaires@cdg86.fr)

Nom du signataire / Signature / Cachet