Structure Territoriale :	La Cabanasse
Date de création du DU :	20/12/2017

Dernière mise à jour le:	30/09/2019
N° de version :	2

Caractéristiques de la structure	
Taille de la structure territoriale :	**0 à 25 agents**
Découpage de la structure :	**Par agents**
CT / CHSCT :	**CDG 66**
Nom de l'Autorité Territoriale	François DELCASSO
Effectifs :	8
Service Administratif	4
Service Animation	
Service Culturel	
Service Médico-social	
Service Police municipale	
Service Sapeurs pompiers	
Service Sport	
Service Technique	4

Composition du Comité de pilotage	
Chef de projet :	Joël TUSET Céline PLANA Annie MARTOS
Elu :	
Membres du comité de pilotage :	
Assistant ou conseiller de prévention :	Joël TUSET
Téléphone de l'assistant ou conseiller de prévention :	06.71.04.87.88
Médecin de prévention :	
Syndicats :	

Suivi des réunions de travail - CDG 66	
	Dates :
Réunion n° 1 :	20/12/2017
Réunion n° 2 :	20/12/2017
Réunion n° 3 :	21/12/2017
Réunion n° 4 :	10/04/2018
Réunion n° 5 :	15/06/2018

Suivi des réunions de travail MAJ - CDG 66	
	Dates :
Réunion n° 1 :	
Réunion n° 2 :	
Réunion n° 3 :	
Réunion n° 4 :	
Réunion n° 5 :	

Composition des groupes de travail

Groupe de travail n°1	**Nom du service concerné**	
Nom des personnes	**N° de réunion**	**Dates**
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Groupe de travail n°2	**Nom du service concerné**	
Nom des personnes	**N° de réunion**	**Dates**
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Groupe de travail n°3	**Nom du service concerné**	
Nom des personnes	**N° de réunion**	**Dates**
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Groupe de travail n°4	**Nom du service concerné**	
Nom des personnes	**N° de réunion**	**Dates**
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Groupe de travail n°5	**Nom du service concerné**	
Nom des personnes	**N° de réunion**	**Dates**
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Groupe de travail n°6	**Nom du service concerné**	
Nom des personnes	**N° de réunion**	**Dates**
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Groupe de travail n°7	**Nom du service concerné**	
Nom des personnes	**N° de réunion**	**Dates**
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Groupe de travail n°8	**Nom du service concerné**	
Nom des personnes	**N° de réunion**	**Dates**
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Groupe de travail n°9	**Nom du service concerné**	
Nom des personnes	**N° de réunion**	**Dates**
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Groupe de travail n°10	**Nom du service concerné**	
Nom des personnes	**N° de réunion**	**Dates**
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Groupe de travail n°11	**Nom du service concerné**	
Nom des personnes	**N° de réunion**	**Dates**
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Groupe de travail n°12	**Nom du service concerné**	
Nom des personnes	**N° de réunion**	**Dates**
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	