



Service Hygiène et Sécurité

## Modèle de Registre de dangers graves et imminents

Référence : DR 03

Date de création : 21/11/13

Date de révision :

N° de révision :

### Agents Concernés :

Nom	Prénom	Fonction

### Responsable hiérarchique :

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

### Constatation d'une situation de danger grave et imminent faite par :

Nom	Prénom	Fonction ou représentant

### Activité révélant une situation de danger grave et imminent :

Lieu : .....

Date : .....Heure : .....

Description de l'activité de travail :

	Croquis (si nécessaire)
--	-------------------------

Nature et cause du ou des dangers :

--



Service Hygiène et Sécurité

## Modèle de Registre de dangers graves et imminents

Référence : DR 03

Date de création : 21/11/13

Date de révision :

N° de révision :

### Mesures prises par l'autorité territoriale ou son représentant:

Facteurs de danger visés	Mesures prises	Responsable d'exécution	Délai d'exécution retenu	Date effective de réalisation

Souhait de l'intervention de l'ACFI :            oui    o                    non    o

Réunion extraordinaire du CTP/CHS :        oui    o                    non    o

### Remarques éventuelles du ou des membres représentants du CTP/CHS:

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

Visa de l'autorité territoriale :

Visa du représentant du CTP/CHS :

M. : .....