*« Nom de votre entreprise »*

Formulaire de déclaration de risque et de danger

|  |  |
| --- | --- |
| Date : |  |
| Nom : |  |
| Poste occupé : |  |
|  |
| Description du risque ou du danger observé : |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Cause du risque ou du danger : |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Suggestion afin d’y remédier : |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Responsable du suivi : |
| Poste occupé : |
| Date : |
| Correctif apporté : |
|  |
|  |
|   |
|  |
| Échéancier : |
|  |