



RÉGION ACADÉMIQUE  
OCCITANIE

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE



# Registre

# de santé et de sécurité au travail

Etablissement

.....

.....

.....

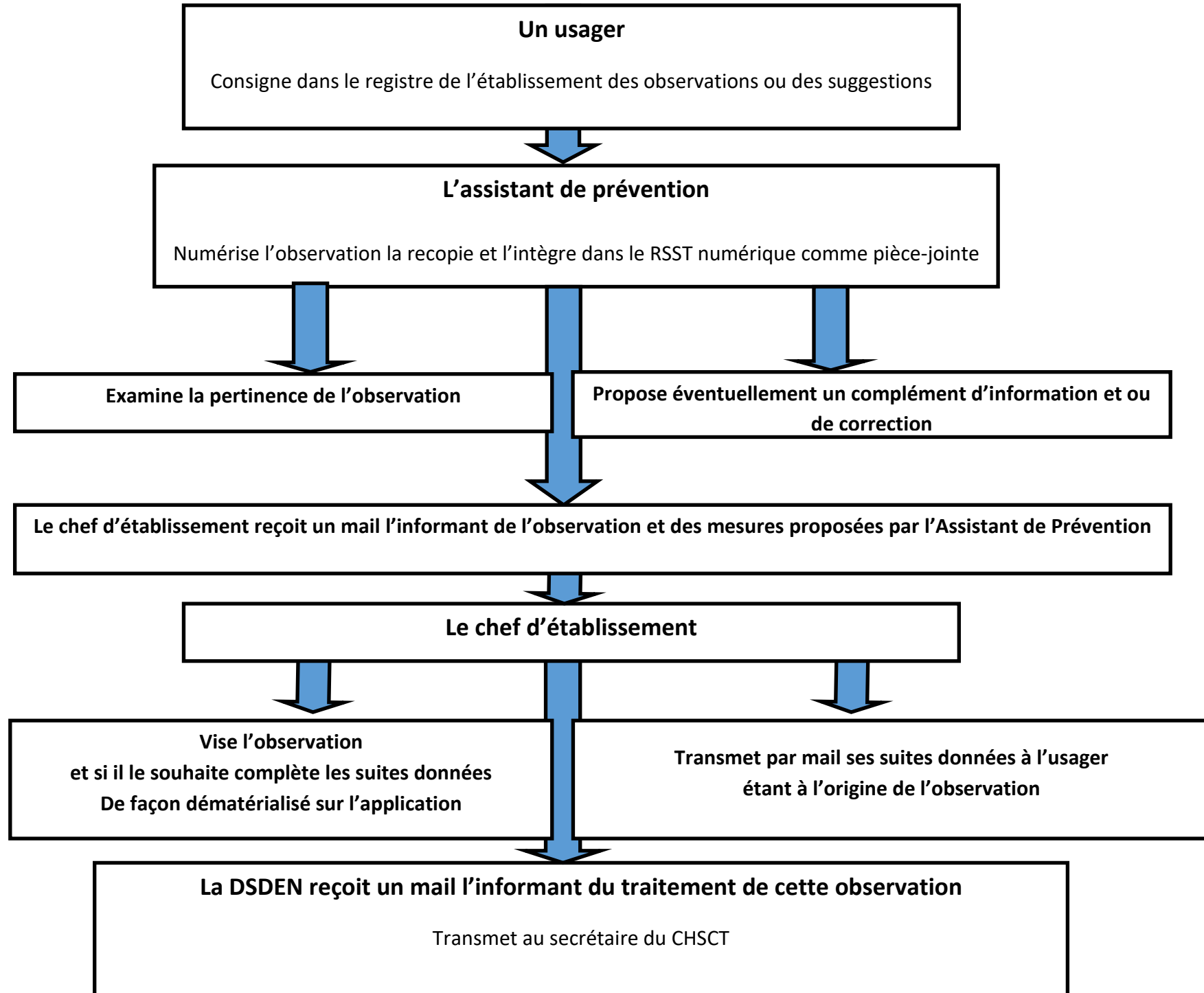
Ce registre, commencé le .....contient 19 pages

- **Décret n° 82-453** du 28 mai 1982 modifié relatifs à l'hygiène, la sécurité du travail et la prévention médicale dans la fonction publique, notamment les articles 3 - 2 et 4 - 1

Ce registre est à la disposition les usagers de l'établissement qui veulent inscrire une observation dans le domaine de la prévention des risques. Toutefois, il n'est pas en consultation libre.



## Fiche de procédure : registre santé sécurité au travail



USAGER

Date : .....

Heure : .....

Nom et prénom : .....

Qualité : .....

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

.....

Signature :

Nom adresse de l'établissement scolaire : .....

Observation : .....

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

USAGER

Date : .....

Heure : .....

Nom et prénom : .....

Qualité : .....

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

.....

Signature :

Nom adresse de l'établissement scolaire : .....

Observation : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date : .....

Heure : .....

Nom et prénom : .....

Qualité : .....

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

.....

Signature :

Nom adresse de l'établissement scolaire : .....

Observation : .....

.....

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

.....

USAGER

Date : .....

Heure : .....

Nom et prénom : .....

Qualité : .....

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)  
.....

Signature :

Nom adresse de l'établissement scolaire : .....

Observation : .....

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:





USAGER

Date : .....

Heure : .....

Nom et prénom : .....

Qualité : .....

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

.....

Signature :

Empty box for signature.

Nom adresse de l'établissement scolaire : .....

Observation : .....

Lined area for observations.

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

Lined area for suggestions.





USAGER

Date : .....

Heure : .....

Nom et prénom : .....

Qualité : .....

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

.....

Signature :

Empty box for signature

Nom adresse de l'établissement scolaire : .....

Observation : .....

Lined area for observation

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

Lined area for suggestions



USAGER

Date : .....

Nom et prénom : .....

Signature :

Heure :.....

Qualité : .....

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)  
.....

Nom adresse de l'établissement scolaire : .....

Observation : .....

.....

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

.....

USAGER

Date : .....

Heure :.....

Nom et prénom : .....  
Qualité : .....  
Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)  
.....

Signature :

Nom adresse de l'établissement scolaire : .....

Observation : .....

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

USAGER

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

Nom et prénom : .....  
Qualité : .....  
Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)  
.....

Signature :

Nom adresse de l'établissement scolaire : .....

Observation : .....

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:





USAGER

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

Nom et prénom : .....  
Qualité : .....  
Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)  
.....

Signature :

**Nom adresse de l'établissement scolaire :** .....

Observation : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

USAGER

Date : .....	Nom et prénom : ..... Qualité : ..... Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse) .....	Signature :
--------------	---	-------------

Nom adresse de l'établissement scolaire : .....

Observation : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Date : .....

Nom et prénom : .....

Signature :

Heure : .....

Qualité : .....

Adresse mail (obligatoire pour recevoir votre réponse)

Nom adresse de l'établissement scolaire : .....

Observation : .....

Lined area for writing observations.

Suggestions relatives à l'amélioration de la sécurité et à la prévention des risques:

Lined area for writing suggestions.



