



RÉGION ACADÉMIQUE  
OCCITANIE

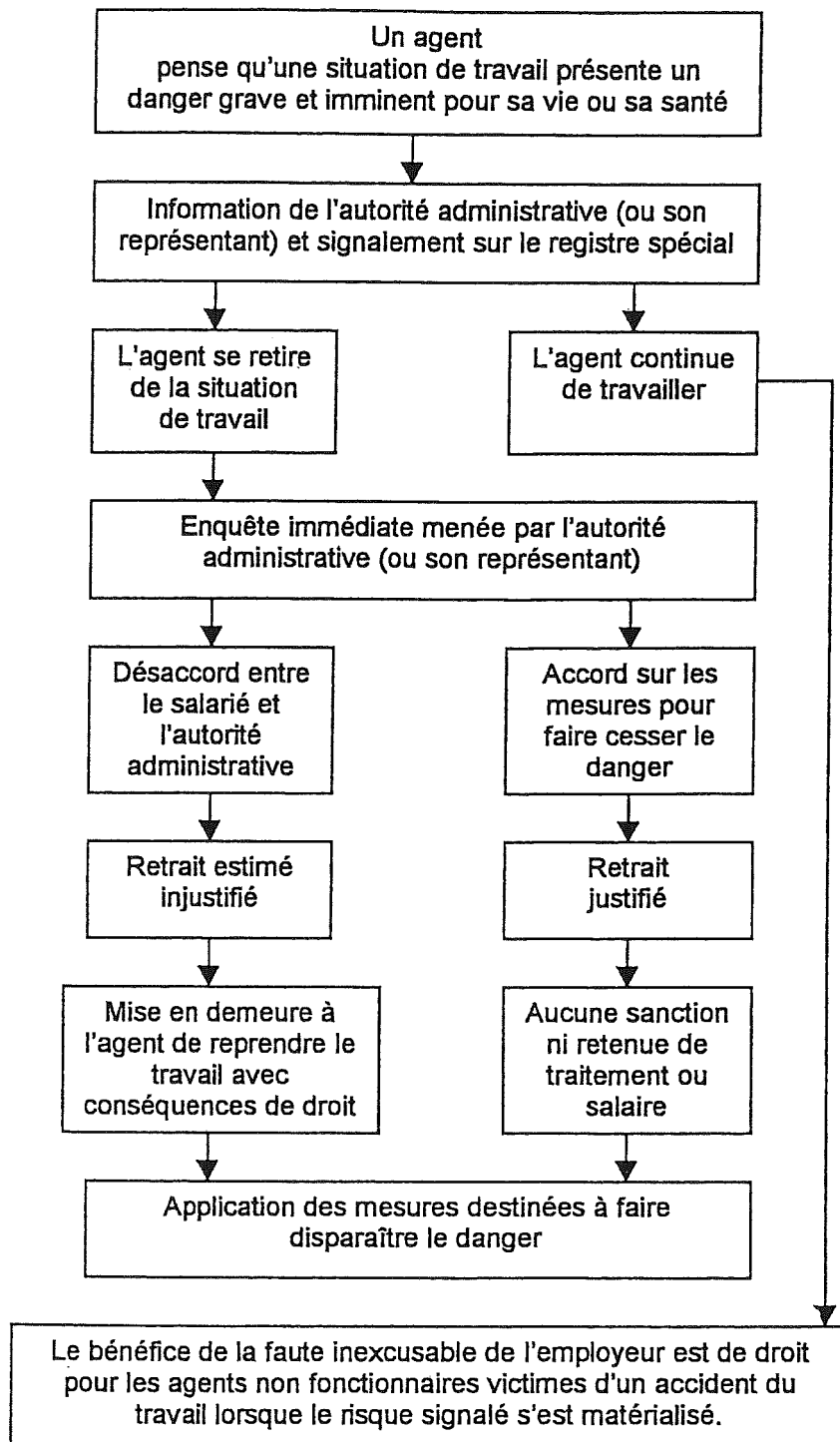
MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE



Registre spécial  
destiné au signalement  
d'un danger  
grave et imminent par  
un membre  
du C.H.S.C.T.-S.D. ou  
par un agent

*Décret n°82-453 du 28 mai 1982,  
modifié par le décret n°95-680 du 9 mai 1995  
modifié par le décret n°2011-774 du 28 juin 2011*





ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of failure.

Date:

Heure:

Horizontal lines for date and time.

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of failure.

Date: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of failure.

Date:

Heure:

Horizontal lines for date and time.

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of failure.

Date: \_\_\_\_\_  
Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents  
exposés au danger

Horizontal lines for names of agents exposed to danger.

Description du danger  
grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of the danger.

Description de la défaillance  
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of the failure.

Date: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative  
ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises  
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken by the service head.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.



ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of failure.

Date:

Heure:

Horizontal lines for date and time.

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for names of agents exposed to danger.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of the danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of the failure.

Date: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken by the service head.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for names of agents exposed to danger.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of the danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of the failure.

Date: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken by the service head.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for names of agents exposed to danger.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of the danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of the failure.

Date: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken by the service head.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date:

Heure:

Horizontal lines for date and time.

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of failure.

Date:

Heure:

Horizontal lines for date and time.

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents  
exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger  
grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance  
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative  
ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises  
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents  
exposés au danger

Horizontal lines for names of exposed agents.

Description du danger  
grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of the danger.

Description de la défaillance  
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of the failure.

Date: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative  
ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises  
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken by the service head.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.



ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents  
exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger  
grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance  
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Signature de l'autorité administrative  
ou de son représentant

Mesures prises  
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents  
exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger  
grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance  
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative  
ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises  
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of failure.

Date: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Signature box for the agent.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Signature box for the CHS member.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Signature box for the administrative authority.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for names of exposed agents.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of the danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of the failure.

Date: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken by the service head.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date:

Heure:

Horizontal lines for date and time.

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents  
exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger  
grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance  
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: \_\_\_\_\_  
Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Signature de l'autorité administrative  
ou de son représentant

Empty box for agent signature.

Empty box for CHS member signature.

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises  
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for names of agents exposed to danger.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of the danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of the failure.

Date: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken by the service head.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.



ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date:

Heure:

Horizontal lines for date and time.

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents  
exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger  
grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance  
(indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative  
ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises  
par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for names of agents exposed to danger.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for description of the danger.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for description of the failure.

Date:

Heure:

Horizontal lines for date and time.

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken by the service head.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE

Empty box for establishment or service name.

Small empty box for page number.

Page<sup>(1)</sup>

CACHET DU CHS (OBLIGATOIRE)

Empty box for the mandatory CHS stamp.

LIEU CONCERNÉ (Bureau ou Atelier)

Horizontal lines for location details.

POSTE(S) DE TRAVAIL CONCERNÉ(S)

Horizontal lines for job post details.

Nom du représentant de l'autorité administrative ayant été alerté <sup>(2)</sup>:

Horizontal line for administrative representative name.

Nom du ou des agents exposés au danger

Horizontal lines for agent names.

Description du danger grave et imminent encouru

Horizontal lines for danger description.

Description de la défaillance (indiquer depuis quand)

Horizontal lines for failure description.

Date:

Heure:

Horizontal lines for date and time.

Signature de l'agent

Empty box for agent signature.

Signature du membre du CHS <sup>(3)</sup>

Empty box for CHS member signature.

Signature de l'autorité administrative ou de son représentant

Empty box for administrative authority signature.

Mesures prises par le chef de service

Horizontal lines for measures taken.

(1) Chaque page de ce registre doit être cotée et porter le timbre du C.H.S.

(2) Une note de service doit désigner au personnel, le représentant de l'employeur habilité à recevoir ces signalements.

(3) La cas échéant.







