|  |
| --- |
| Nom /logo de l’entreprise |

|  |
| --- |
| **SIGNALEMENT DES SITUATIONS DANGEREUSES** |
| Nom du signaleur : | Date : |
| Lieu : | Heure :  |

|  |
| --- |
| **Courte description de la situation / comportement dangereux**Qu'est-ce qui m'est arrivé/qu'est-ce que j'ai découvert ? |

|  |
| --- |
| **Description directe des actions prises**Qu'est-ce que j'ai fait moi-même immédiatement pour rendre la situation/comportement plus sûr/supprimer le danger immédiat ? |

|  |
| --- |
| **Proposition d'actions à plus long terme/points d'apprentissage à prendre**Quelles mesures doivent être prises par l'organisation pour éviter qu'une telle situation ne se reproduise ? |

|  |
| --- |
| **Feedback du destinataire**Quelles sont les mesures prises pour éviter les répétitions ? |
|  | Par qui ? | Pour quand ? |
| Mesure 1 : |  |  |
| Mesure 2 : |  |  |
| Mesure 3 : |  |  |

|  |
| --- |
| Date, nom et signature du destinataire : |