

**SAISINE DE LA FORMATION SPECIALISEE EN MATIERE DE SANTE, DE
SECURITE ET DES CONDITIONS DE TRAVAIL**

à retourner par voie postale ou par mail à : prevention@cdg17.fr

Consultation sur le projet de règlement intérieur « hygiène et sécurité »

Les formulaires de saisine de la FSSCT ne doivent pas être nominatifs

*Les informations suivies d'un * sont à compléter obligatoirement afin de permettre l'instruction du dossier.*

Collectivité
Collectivité* / Employeur* :
Nombre d'agents / de services :
Date de la saisine
Date* :
Personne en charge du dossier
Nom* :
Prénom* :
Qualité :
Mail* : Téléphone* :
Service concerné
Le ou les services* :
Nom et coordonnées du médecin du travail :
Noms et coordonnées de l'assistant / du conseiller de prévention :
Nom et coordonnées de l'ACFI :
Information des agents (réunions, notes de service) : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Si oui, modalités :
Concertation préalable avec le personnel : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Si oui, modalités :

