



Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale des Ardennes

1 Boulevard Louis Aragon, 08000 CHARLEVILLE-MEZIERES

Téléphone : 03.24.33.88.00

Mail : prevention.sst@cdg08.fr

Service Santé et Sécurité au Travail

Service prévention

REGISTRE

DGI

(Danger Grave et Imminent)

Photo de la mairie de la collectivité

RENSEIGNEMENTS

Collectivité ou établissement :

Adresse :

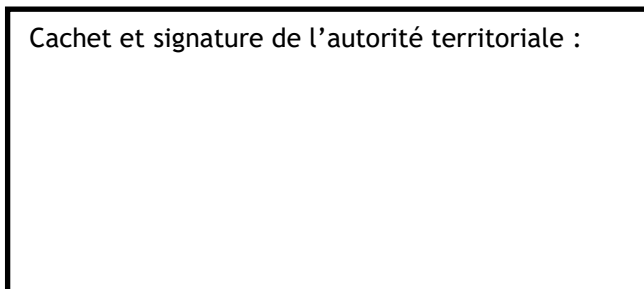
Téléphone :

Mail :

Maire ou Président :

Directeur Général des Services :

Cachet et signature de l'autorité territoriale :



PROCEDURE

Réglementation et définitions

Réglementation applicable : article 5-1 à 5-3 du décret 85-603 du 10 juin 1985 modifié relatif à l'hygiène et à la sécurité du travail ainsi qu'à la médecine professionnelle préventive dans la fonction publique territoriale.

Selon les dispositions de l'article 5-1 du décret 85-603 du 10 juin 1985 modifié relatif à l'hygiène et à la sécurité du travail ainsi qu'à la médecine professionnelle et préventive dans la fonction publique territoriale, le fonctionnaire ou l'agent se voit reconnaître un droit de retrait de son poste de travail si celui-ci à un motif raisonnable de penser qu'il est face à un danger grave et imminent pour sa vie ou sa santé, ou s'il constate une défectuosité dans les systèmes de protection, sans encourir de sanction ni de retenue de traitement ou de salaire. Le retrait de son poste de travail ne doit pas créer de nouvelle situation de danger.

Le droit de retrait est la possibilité pour l'agent de se retirer de sa situation de travail en cas de danger grave et imminent. Il n'entraîne ni sanction, ni retenue sur salaire pour l'agent qui avait un motif raisonnable de penser que la situation de travail présentait un danger grave et imminent pour sa vie ou sa santé.

Le droit de retrait est un droit individuel : l'agent doit estimer raisonnablement qu'il court un risque grave et imminent pour sa santé et sa sécurité (CE, 15 mars 1999, n°1835545).

On ne peut demander à l'agent de reprendre son travail tant que le danger grave et imminent persiste.

L'exercice du droit de retrait est conditionné à la présence simultanée de :

DANGER GRAVE
+
DANGER IMMINENT
+
MOTIF RAISONNABLE DE PENSER
+
NE PAS CREER DE NOUVELLE SITUATION DE DANGER

DANGER GRAVE –

Un danger grave est « un danger susceptible de produire un accident ou une maladie entraînant la mort ou paraissant devoir entraîner une incapacité permanente ou temporaire prolongée » (circulaire de la direction générale du travail du 25 mars 1993).

La gravité entraîne donc des conséquences définitives ou en tout cas longues à effacer et importantes, **au-delà d'un simple inconfort.**

DANGER IMMINENT –

Le caractère imminent du danger se caractérise par le fait que le danger est susceptible de se réaliser brutalement dans un délai rapproché.

L'imminence du danger suppose qu'il ne se soit pas encore réalisé mais qu'il soit susceptible de se concrétiser dans un bref délai.

Il convient de souligner que cette notion n'exclut pas celle de « risque à effet différé » comme le risque de développer à long terme une pathologie liée de fibre d'amiante par exemple.

MOTIF RAISONNABLE DE PENSER –

La situation de danger grave et imminent doit être distinguée du « danger habituel » du poste de travail et des conditions normales d'exercices du travail, même si l'activité peut être pénible et dangereuse. Un travail reconnu dangereux en soi ne peut justifier un retrait.

NE PAS CREER DE NOUVELLE SITUATION DE DANGER –

La décision de l'agent ne doit pas créer une nouvelle situation de danger grave et imminent pour toute autre personne : collègue, tiers, usagers.

Quelques exemples

La jurisprudence sur l'exercice du droit de retrait	
Le droit de retrait a été reconnu valable dans les cas suivants :	Le droit de retrait a été reconnu abusif dans les cas suivants :
Un agent à qui il a été demandé de poser des illuminations de Noël, à l'aide d'une échelle positionnée dans un godet de tracteur. <i>(Tribunal administratif de Besançon, 10/10/96).</i>	Un salarié incommodé par le bruit d'un ventilateur qu'il jugeait « insupportable ». <i>(Conseil des Prud'hommes de Béthune 31 octobre 1984).</i>
Un peintre devant travailler sur un échafaudage défectueux. <i>(Cass. Soc. 23 juin 2004).</i>	Des maçons ayant refusé de travailler en hauteur sur un chantier un jour d'intempéries. <i>(Cass. Soc. 20 janvier 1993).</i>
Un veilleur de nuit ayant subi des menaces de mort par une personne en état d'ébriété. <i>(CA. Paris 21 mars 1987).</i>	Une salariée ayant quitté son bureau exposé aux courants d'air. <i>(Cass Soc. 17 octobre 1989).</i>
Un salarié déclaré inapte par la médecine du travail au changement de poste qui lui était proposé <i>(Cass. Soc. 20 mars 1996).</i>	Des chauffeurs de bus en réaction aux agressions commises sur plusieurs de leurs collègues. <i>(Cass. Soc. 23 avril 2003).</i>

Quand renseigner une fiche de signalement d'un danger grave et imminent ?

Lorsqu'un agent a un motif raisonnable de penser qu'il est exposé à un danger grave et imminent pour sa vie ou sa santé

OU

Lorsqu'un(e) représentant(e) du personnel souhaite signaler un danger grave et imminent auquel il semble qu'un agent soit exposé.

Qui doit le remplir ?

L'agent ou le/la représentant(e) du personnel (si à l'initiative).

Qui doit signaler la fiche de signalement ?

- L'agent,
- Représentant(e) du personnel s'il/elle est à l'initiative du signalement,
- Encadrant(e) de proximité le cas échéant,
- Directeur(ice) d'établissement ou de direction.

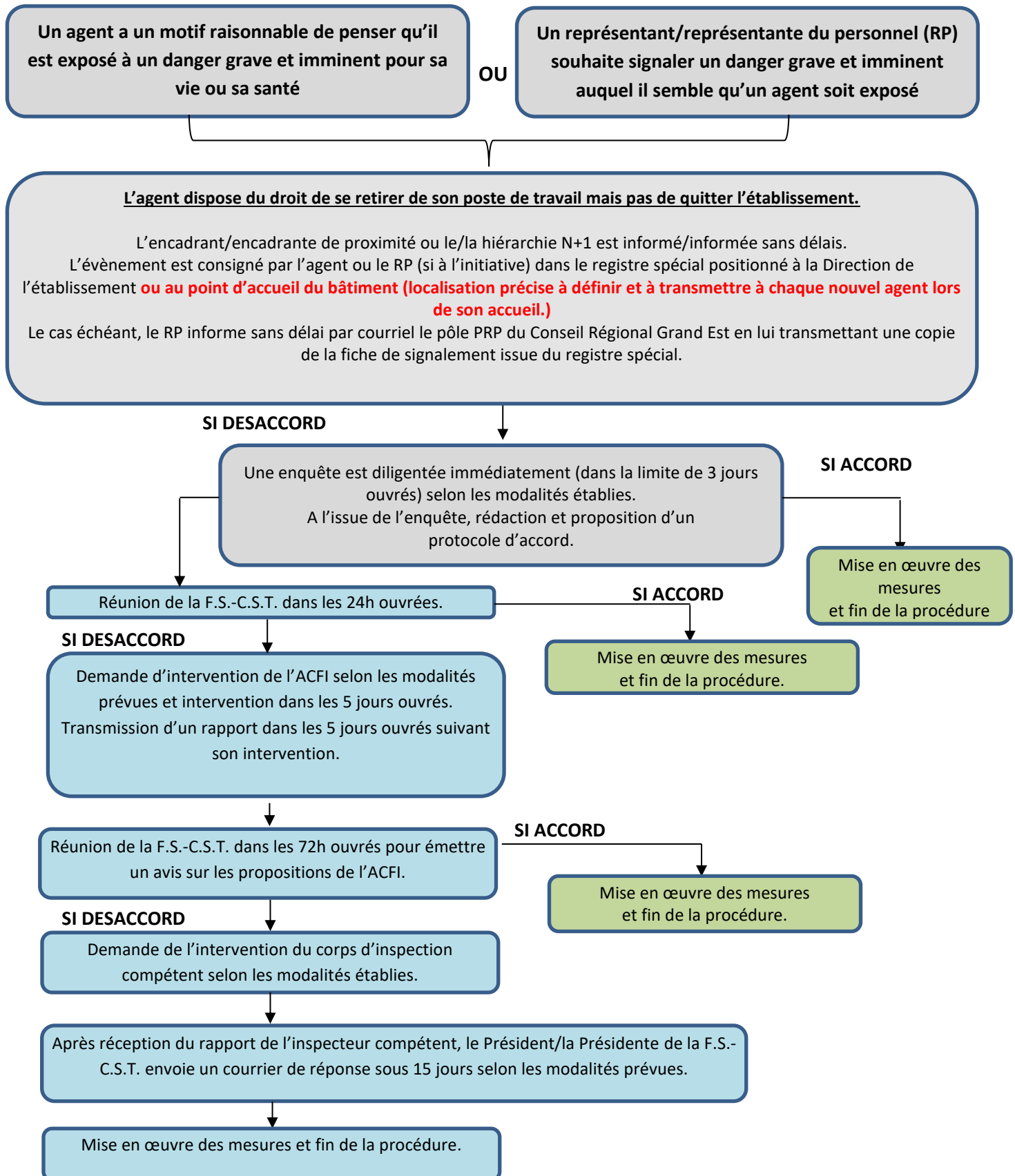
A qui retourner la copie de la fiche de signalement complétée ?

Le chef/la cheffe d'établissement ou le directeur(trice) de l'agent informe par courrier ou par écrit la direction générale. Puis, la direction générale se chargera de la transmission sans délai de ce signalement au supérieur hiérarchique de l'agent puis au président de la FS-CST.

Quel est le délai de transmission du dossier ?

Immédiat.

Synoptique de la procédure pour renseigner le registre :



- **ÉMARGEMENT DE L'INFORMATION AUX AGENTS**

Je, soussigné(e), reconnais avoir pris connaissance de l'existence du présent registre et de son utilisation :

ÉMARGEMENT			
Nom	Prénom	Service	Signature

- VISAS DES CONSULTATIONS

Les personnes qui consultent les registres apposent leur signature et complètent le tableau suivant.
Exemple : Autorité territoriale, assistant / conseiller de prévention, ACFI, médecin du travail, etc.).

CONSULTATION DU REGISTRE				
Date de consultation	Nom	Prénom	Signature	Commentaires

REGISTRE

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°1****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°2****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

Cadre N°5 **Mesures prises pour faire cesser le danger grave et imminent**
Le cas échéant, protocole d'accord N°.....

A venir :

Confrontation des points de vue

Les parties sont-elles d'accord sur :

- La réalité du danger grave et imminent : ☐ Oui ☐ Non
- Le fait que les mesures prises ou envisagées permettent de stopper le danger : ☐ Oui ☐ Non

Cadre N°6	Nom, Prénom	Qualité	Signature	Date
Agent exposé au danger grave et imminent				
Représentant du personnel s'il est à l'initiative du signalement				
Encadrant de proximité le cas échéant				
Chef/Cheffe d'Etablissement ou Directeur/Directrice				

 - fs.sst@cdg08.fr

Date et heure de transmission :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°3****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

Cadre N°5 **Mesures prises pour faire cesser le danger grave et imminent**
Le cas échéant, protocole d'accord N°.....

A venir :

Confrontation des points de vue

Les parties sont-elles d'accord sur :

- La réalité du danger grave et imminent : ☐ Oui ☐ Non
- Le fait que les mesures prises ou envisagées permettent de stopper le danger : ☐ Oui ☐ Non

Cadre N°6	Nom, Prénom	Qualité	Signature	Date
Agent exposé au danger grave et imminent				
Représentant du personnel s'il est à l'initiative du signalement				
Encadrant de proximité le cas échéant				
Chef/Cheffe d'Etablissement ou Directeur/Directrice				

 - fs.sst@cdg08.fr

Date et heure de transmission :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°4****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°5****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

Cadre N°5

Mesures prises pour faire cesser le danger grave et imminent
Le cas échéant, protocole d'accord N°.....

Confrontation des points de vue

Cadre N°6	Nom, Prénom	Qualité	Signature	Date
Agent exposé au danger grave et imminent				
Représentant du personnel s'il est à l'initiative du signalement				
Encadrant de proximité le cas échéant				
Chef/Cheffe d'Etablissement ou Directeur/Directrice				

Copie de la présente fiche à transmettre sans délai et quelles que soient les conclusions par courriel

 - fs.sst@cdg08.fr

Date et heure de transmission :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°6****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT
FICHE DE SIGNALEMENT N°7

FICHE DE SIGNALEMENT N°7	
--------------------------	--

Cadre N°1	Agent exposé
NOM : Prénom : Direction/Service concerné : Poste de travail concerné :	

Cadre N°2		Personne à l'initiative du signalement	
☐ Agent exposé au danger grave et imminent.	☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. : NOM Prénom : Organisation syndicale :		

Cadre N°3			
Danger grave et imminent			
Signalement	Jour :	Date : __/__/____	Heure :
Description du danger grave et imminent encouru :			

Cadre N°4		Retrait de l'agent de son poste de travail	
L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?		☐ OUI	☐ NON
Date du retrait : __/__/----		Heure du retrait :	

Cadre N°5 **Mesures prises pour faire cesser le danger grave et imminent**
Le cas échéant, protocole d'accord N°

A venir :

- La réalité du danger grave et imminent : ☐ Oui ☐ Non
- Le fait que les mesures prises ou envisagées permettent de stopper le danger : ☐ Oui ☐ Non

Cadre N°6	Nom, Prénom	Qualité	Signature	Date
-----------	-------------	---------	-----------	------

Représentant du personnel s'il est à l'initiative du signalement				
--	--	--	--	--

Chef/Cheffe d'Etablissement ou Directeur/Directrice				
--	--	--	--	--

Copie de la présente fiche à transmettre **sans délai et quelles que soient les conclusions** par courriel

 - fs.sst@cdg08.fr

Date et heure de transmission :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°8****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

Cadre N°5 **Mesures prises pour faire cesser le danger grave et imminent**
Le cas échéant, protocole d'accord N°.....

Confrontation des points de vue

Cadre N°6	Nom, Prénom	Qualité	Signature	Date
Agent exposé au danger grave et imminent				
Représentant du personnel s'il est à l'initiative du signalement				
Encadrant de proximité le cas échéant				
Chef/Cheffe d'Etablissement ou Directeur/Directrice				

Copie de la présente fiche à transmettre **sans délai et quelles que soient les conclusions** par courriel

 - fs.sst@cdg08.fr

Date et heure de transmission :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°9****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/----

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/----

Heure du retrait :

Cadre N°5 **Mesures prises pour faire cesser le danger grave et imminent**
Le cas échéant, protocole d'accord N°

A venir :

Confrontation des points de vue

Les parties sont-elles d'accord sur :

- La réalité du danger grave et imminent : ☐ Oui ☐ Non
- Le fait que les mesures prises ou envisagées permettent de stopper le danger : ☐ Oui ☐ Non

Cadre N°6	Nom, Prénom	Qualité	Signature	Date
Agent exposé au danger grave et imminent				
Représentant du personnel s'il est à l'initiative du signalement				
Encadrant de proximité le cas échéant				
Chef/Cheffe d'Etablissement ou Directeur/Directrice				

Copie de la présente fiche à transmettre **sans délai et quelles que soient les conclusions** par courriel

 - fs.sst@cdg08.fr

Date et heure de transmission :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT
FICHE DE SIGNALEMENT N°10

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT
FICHE DE SIGNALEMENT N°10

Cadre N°1	Agent exposé
NOM : Prénom : Direction/Service concerné : Poste de travail concerné :	

Cadre N°2		Personne à l'initiative du signalement	
☐ Agent exposé au danger grave et imminent.	☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. : NOM Prénom : Organisation syndicale :		

Cadre N°3			
Danger grave et imminent			
Signalement	Jour :	Date : __/__/____	Heure :
Description du danger grave et imminent encouru :			

Cadre N°4		Retrait de l'agent de son poste de travail	
L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?		☐ OUI	☐ NON
Date du retrait : __/__/----		Heure du retrait :	

A venir :

Cadre N°6	Nom, Prénom	Qualité	Signature	Date
Agent exposé au danger grave et imminent				
Représentant du personnel s'il est à l'initiative du signalement				
Encadrant de proximité le cas échéant				
Chef/Cheffe d'Etablissement ou Directeur/Directrice				

Copie de la présente fiche à transmettre **sans délai et quelles que soient les conclusions** par courriel

☰ - fs.sst@cdg08.fr

Date et heure de transmission :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°11****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

Cadre N°5 **Mesures prises pour faire cesser le danger grave et imminent**
Le cas échéant, protocole d'accord N°.....

Confrontation des points de vue

Cadre N°6	Nom, Prénom	Qualité	Signature	Date
Agent exposé au danger grave et imminent				
Représentant du personnel s'il est à l'initiative du signalement				
Encadrant de proximité le cas échéant				
Chef/Cheffe d'Etablissement ou Directeur/Directrice				

Copie de la présente fiche à transmettre **sans délai et quelles que soient les conclusions** par courriel

 - fs.sst@cdg08.fr

Date et heure de transmission :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°12****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

Cadre N°5 **Mesures prises pour faire cesser le danger grave et imminent**
Le cas échéant, protocole d'accord N°.....

A venir :

Confrontation des points de vue

Les parties sont-elles d'accord sur :

- La réalité du danger grave et imminent : ☐ Oui ☐ Non
- Le fait que les mesures prises ou envisagées permettent de stopper le danger : ☐ Oui ☐ Non

Cadre N°6	Nom, Prénom	Qualité	Signature	Date
Agent exposé au danger grave et imminent				
Représentant du personnel s'il est à l'initiative du signalement				
Encadrant de proximité le cas échéant				
Chef/Cheffe d'Etablissement ou Directeur/Directrice				

 - fs.sst@cdg08.fr

Date et heure de transmission :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°13****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

Cadre N°5 **Mesures prises pour faire cesser le danger grave et imminent**
Le cas échéant, protocole d'accord N°.....

Confrontation des points de vue

Cadre N°6	Nom, Prénom	Qualité	Signature	Date
Agent exposé au danger grave et imminent				
Représentant du personnel s'il est à l'initiative du signalement				
Encadrant de proximité le cas échéant				
Chef/Cheffe d'Etablissement ou Directeur/Directrice				

Copie de la présente fiche à transmettre **sans délai et quelles que soient les conclusions** par courriel

 - fs.sst@cdg08.fr

Date et heure de transmission :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°14****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

Cadre N°5 **Mesures prises pour faire cesser le danger grave et imminent**
Le cas échéant, protocole d'accord N°.....

A venir :

Confrontation des points de vue

Les parties sont-elles d'accord sur :

- La réalité du danger grave et imminent : ☐ Oui ☐ Non
- Le fait que les mesures prises ou envisagées permettent de stopper le danger : ☐ Oui ☐ Non

Cadre N°6	Nom, Prénom	Qualité	Signature	Date
Agent exposé au danger grave et imminent				
Représentant du personnel s'il est à l'initiative du signalement				
Encadrant de proximité le cas échéant				
Chef/Cheffe d'Etablissement ou Directeur/Directrice				

 - fs.sst@cdg08.fr

Date et heure de transmission :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°15****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

Cadre N°5 **Mesures prises pour faire cesser le danger grave et imminent**
Le cas échéant, protocole d'accord N°.....

Confrontation des points de vue

Cadre N°6	Nom, Prénom	Qualité	Signature	Date
Agent exposé au danger grave et imminent				
Représentant du personnel s'il est à l'initiative du signalement				
Encadrant de proximité le cas échéant				
Chef/Cheffe d'Etablissement ou Directeur/Directrice				

Copie de la présente fiche à transmettre **sans délai et quelles que soient les conclusions** par courriel

 - fs.sst@cdg08.fr

Date et heure de transmission :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°16****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT
FICHE DE SIGNALEMENT N°17

FICHE DE SIGNALEMENT N°17

Cadre N°1	Agent exposé
NOM : Prénom : Direction/Service concerné : Poste de travail concerné :	

Cadre N°2		Personne à l'initiative du signalement	
☐ Agent exposé au danger grave et imminent.	☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. : NOM Prénom : Organisation syndicale :		

Cadre N°3				Danger grave et imminent			
Signalement		Jour :		Date : __/__/____		Heure :	
Description du danger grave et imminent encouru :							

Cadre N°4		Retrait de l'agent de son poste de travail	
L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?		☐ OUI	☐ NON
Date du retrait : __/__/----		Heure du retrait :	

Cadre N°5 **Mesures prises pour faire cesser le danger grave et imminent**
Le cas échéant, protocole d'accord N°.....

Confrontation des points de vue

Cadre N°6	Nom, Prénom	Qualité	Signature	Date
Agent exposé au danger grave et imminent				
Représentant du personnel s'il est à l'initiative du signalement				
Encadrant de proximité le cas échéant				
Chef/Cheffe d'Etablissement ou Directeur/Directrice				

Copie de la présente fiche à transmettre **sans délai et quelles que soient les conclusions** par courriel

 - fs.sst@cdg08.fr

Date et heure de transmission :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°18****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

REGISTRE DE CONSIGNATION DES SIGNALEMENTS D'UN DANGER GRAVE ET IMMINENT**FICHE DE SIGNALEMENT N°19****Cadre N°1****Agent exposé**

NOM : Prénom :

Direction/Service concerné :

Poste de travail concerné :

Cadre N°2**Personne à l'initiative du signalement**☐ Agent exposé au danger grave et imminent.☐ Représentant du personnel siégeant en F.S.-C.S.T. :

NOM Prénom :

Organisation syndicale :

Cadre N°3**Danger grave et imminent**

Signalement

Jour :

Date : __/__/____

Heure :

Description du danger grave et imminent encouru :

Cadre N°4**Retrait de l'agent de son poste de travail**

L'agent s'est-il retiré de son poste de travail ?

☐ OUI☐ NON

Date du retrait : __/__/____

Heure du retrait :

