|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Pôle prévention* | **RAPPORT DE VISITEDÉLÉGATION CST-F3SCT** | Modèlev5MàJ oct 2023Par : JRNb pages : 2 |

|  |
| --- |
| **ORGANISATION DE LA VISITE** |
| **Lieu / service visité :**  |
| **Date :** …… / ……. / 20…… | **Heure :**  |
| **Nature de la visite :** ❑ Ponctuelle ❑ Périodique |
| **Suite à :** ❑ Signalement d’un danger grave et imminent ❑ Utilisation du droit de retrait❑ Accident de service ❑ Maladie pro ❑ Demande CST-F3SCT ❑ Plainte d’un agent |
| **COMPOSITION DE LA DÉLÉGATION** |
| **Représentant(s) du personnel** | **Représentant(s) de la collectivité** |
| Nom Prénom : 🕿 🖰  | Nom Prénom :🕿 🖰  |
| Nom Prénom : 🕿 🖰  | Nom Prénom : 🕿 🖰  |
| Nom Prénom : 🕿 🖰  | Nom Prénom : 🕿 🖰  |
| **Autres participants** |
| Nom Prénom : 🕿 🖰  | Nom Prénom :🕿 🖰  |
| **PRÉALABLES** |
| **Description de l’activité** |
|  |
| **Problématique à l’origine de la visite** |
|  |

|  |
| --- |
| **OBSERVATIONS – CONSTATS** |
| **Repérage des risques** |
| * Ambiance thermique
* Biologique, infectieux
* Bruit
* Chimique
* *Conditions de travail, hygiène*
* Éclairage
* Écran
* Électricité
 | * Équipements de travail, machines
* Hauteur, chute avec dénivellation
* Heurt, chute de plain-pied, chute d’objet, effondrement, stockage
* Hyperbarie
* Incendie, explosion
 | * Levage
* Manutention, postures, TMS
* Noyade
* Rayonnement
* Routier, circulation, engins
* Risques Psycho-Sociaux
* *Secours*
* Vibrations mécaniques
 |
| **Précisions :**  |
| **Photos – Schémas** |
|  |
| **PROPOSITIONS DE PISTES D’AMÉLIORATION** |
| **Techniques** (matériel, EPI…) :  |
| **Humaines** (formation…) :  |
| **Organisationnelles :**  |
| **Références réglementaires** |
|  |
| **Suites à donner** |
| * Saisie du CST / de la F3SCT
* Rencontre avec chef de service
 | * Mandatement d’un expert
* Nomination d’un agent chargé du suivi
 |
| * Autres :
 |
| **VISAS** |
| Nom(s) Prénom(s) et signature(s) : | Nom(s) Prénom(s) et signature(s) : |