|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo-creteil-marianne oct2015 | **ACADEMIE DE CRETEIL**  **PROCEDURE DE DECLARATION A APPLIQUER EN CAS DE PROCEDURE D’ALERTE OU DE RETRAIT Fiche n° …….**  ***Ce document doit être accompagné de la copie de la page du registre de signalement de danger grave et imminent correspondant dûment remplie par le(s) intéressé(s)*** |  |
| **Partie réservée à l’autorité administrative1** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | RNE | | Service, établissement ou école et adresse | | | Tél et mél | | Personne déclarant  (nom et qualité) | | | | Description succincte de la situation | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |  | | | |
| **Enquête (Traitement local de l’événement)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1/ L’autorité administrative ou son représentant a été informé | | | | | Oui  Non | | | | | | 5/ (Si) Mesures de prévention immédiatement prises : | | | Reprise du travail | Refus de reprise |
|
| 2/ Le registre spécial des dangers graves et imminents a été fourni et renseigné par Le membre du CHSCT D ou A auteur du signalement | | | | | Oui  Non | | | | | | 6/ (Si) Mesures de prévention non prises et/ou refus de reconnaître le caractère de danger grave et imminent car : | | | Reprise du travail | Refus de reprise |
|
| 3/ Un membre du CHSCT D ou A compétent a été informé | | | | | Oui  Non | | | | | |
| Date et heure de transmission de la fiche par mél aux adresses désignées ci-dessous  Le ……………………………………………… Heure : …............................................ | | | | |
| 4/ L’autorité administrative et le membre du CHSCT D ou A ont procédé à une enquête immédiate | | | | | Oui  Non | | | | | |
|
| **Avis sur l’événement après l’enquête (rayez la mention inutile et cochez la case correspondante)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| L’autorité administrative ou son représentant | | Le danger grave et imminent n’est pas constitué ou a été écarté. | | | | | | | | Le danger grave et imminent est constitué. | | | | | |
| L’agent EN | | Le danger grave et imminent n’est pas constitué ou a été écarté. | | | | | | | | Le danger grave et imminent est constitué. | | | | | |
| Le membre du CHSCT D ou A | | Le danger grave et imminent n’est pas constitué ou a été écarté. | | | | | | | | Le danger grave et imminent est constitué. | | | | | |
| L’ISST | | Le danger grave et imminent n’est pas constitué ou a été écarté. | | | | | | | | Le danger grave et imminent est constitué. | | | | | |
| Le conseiller de prévention académique ou départemental | | Le danger grave et imminent n’est pas constitué ou a été écarté. | | | | | | | | Le danger grave et imminent est constitué. | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Fiche transmise pour traitement (ou info) avec les photocopies du registre de signalement des dangers graves et imminents | A l’autorité hiérarchique (Recteur, DASEN) | Le ………………………………………………… | | Au service de santé et sécurité au travail | Le …………………………………………………. | | Au secrétaire du CHSCT compétent | Le ………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Partie réservée au CHSCT compétent - En cas de désaccord après l’enquête** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le CHSCT A ou D (réuni si possible sur place dans les 24h) | | | | Donne son avis sur la réalité du danger grave et imminent | | | Oui  Non | | Exprime son accord sur les mesures arrêtées pour faire cesser tout danger | | | | Oui  Non | | |
| l’autorité compétente  (Recteur, IA-DASEN)  Le …………………………………………… | | | | Arrête les mesures à prendre et  suspend le travail dans le lieu jugé dangereux | | | | | Prend les mesures à même d’écarter tout danger et met en demeure les agents de reprendre le travail | | | | Oui  Non | | |
| Reconnait que l’exercice du droit de retrait était justifié | | | | Oui  Non | | |