

**Signalement d'un danger grave et imminent**

Ce registre est tenu au bureau du chef d'établissement  
 Une copie du signalement est adressée au Directeur académique  
 Les signalements sont présentés au CHSCT Départemental compétent

Agent public exposé au danger :

Nom :

Prénom :

Etablissement	Nom :
	Adresse :
	Tel :
	Mail :
Chef d'établissement	Nom :
	Prénom :

Nom du membre du CHSCT si à l'origine du signalement \* :

Nature et description du danger grave et imminent encouru :

Cause du danger grave et imminent ou défaillance constatée :

Date : ..... Heure : .....

Signature  
de l'agent publicSignature  
du chef d'établissementSignature  
du membre du CHSCT si à l'origine du  
signalement \*

Mesures prises ou suite donnée par le chef d'établissement :

Une copie de ce signalement a été transmise au Directeur Académique le :

Mesures prises ou suite donnée par le Directeur académique :

\* Le cas échéant.