

Nom de l'établissement :

Numéro d'ordre :

RNE :

Commune :

Tél. :

Adresse mail :

**FICHE D'OBSERVATION  
du REGISTRE SANTE et SECURITE  
au TRAVAIL en EPLE**

*Article 3-2 du décret n° 82-453 du 28 mai 1982*

NOM, prénom de l'agent ou de l'utilisateur:

Qualité :

Adresse, téléphone :

**OBJET DU SIGNALEMENT - DESCRIPTION DES FAITS (lieu, date, heure)**

DATE :

SIGNATURE :

Après l'avoir complétée, remettre cette fiche au chef d'établissement qui la transmettra à l'assistant de prévention de l'établissement. Une copie sera envoyée au conseiller de prévention départemental pour les collèges ([cdp-02@ac-amiens.fr](mailto:cdp-02@ac-amiens.fr) ou [cdp-60@ac-amiens.fr](mailto:cdp-60@ac-amiens.fr) ou [cdp-80@ac-amiens.fr](mailto:cdp-80@ac-amiens.fr)) ou au conseiller de prévention académique pour les lycées et EREA. ([cpacad@ac-amiens.fr](mailto:cpacad@ac-amiens.fr))

Numéro d'ordre :

## SUIVI DE LA FICHE RSST

Fiche réceptionnée le :

Par :

Visa du Chef d'établissement :

Fait le :

Copie de la fiche à la DSDEN (collèges)

[cdp-02@ac-amiens.fr](mailto:cdp-02@ac-amiens.fr) ou [cdp-60@ac-amiens.fr](mailto:cdp-60@ac-amiens.fr) ou [cdp-80@ac-amiens.fr](mailto:cdp-80@ac-amiens.fr)

...

Copie de la fiche au rectorat (lycées et EREA) ([cpacad@ac-amiens.fr](mailto:cpacad@ac-amiens.fr))

...

Copie éventuelle de la fiche à la collectivité propriétaire des locaux

...

## TRAITEMENT DE L'ÉVÉNEMENT

➤ **Récurrence** : Cet événement s'est déjà produit

oui  non

➤ **Mise en œuvre de mesures**

DATES	SUITES DONNEES, ACTIONS CURATIVES, CORRECTIVES ET PREVENTIVES

## ÉVALUATION DE L'EFFICACITÉ DE L'ACTION ET SUIVI

Les actions mises en œuvre ont permis de résoudre le problème avec efficacité

oui  non

### SI OUI

Date de clôture de la fiche :

Visa du chef d'établissement:

### SI NON

- Transmission pour étude au CHSCT faite le ...

- Autre(s) action(s) prévue(s)?

**TRANSCRIPTION dans le DOCUMENT UNIQUE d'évaluation des risques professionnels**

oui  non