

DEMANDE DE MISE A DISPOSITION D'UN CONSEILLER DE
PREVENTION
Sensibilisation

I- Identification de la collectivité / de l'établissement public

Nom :
Adresse :

Téléphone : Fax :
Email :
Nom et fonction de la personne à contacter :
Horaires des permanences :

II- Nature de l'intervention

La collectivité / l'établissement public mentionné(e) ci-dessus, sollicite, conformément à la convention d'adhésion prévention et santé au travail, la mise à disposition d'un conseiller de prévention du centre de gestion pour assurer la ou les mission(s) suivante(s) (*cochez une ou plusieurs cases*) :

Mission de sensibilisation : un préventeur intervient dans votre collectivité pour une sensibilisation sur une thématique d'hygiène et de sécurité que vous choisissez.

Sensibilisation à l'attention des membres de la direction ou de l'encadrement de la collectivité et de l'ACMO :

- Les conduites addictives et les mesures de prévention
- Les formations et les habilitations
- Les contrôles et les vérifications périodiques
- L'intervention d'une entreprise extérieure : élaboration d'un plan de prévention
- L'analyse des accidents du travail
- La mise en place d'une démarche de prévention et sa pérennisation

Autres thèmes (à préciser) :
.....
.....

Sensibilisation à l'attention des agents de la collectivité et de l'ACMO :

- Les risques liés à l'utilisation des produits chimiques et les mesures de prévention

- Les risques liés au bruit et les mesures de prévention
- La sensibilisation aux risques liés à la manutention manuelle et les mesures de prévention
- L'aménagement d'un poste administratif avec travail sur écran
- La signalisation temporaire de chantier sur voirie / signalisation de l'agent/du véhicule
- Les conduites addictives et les mesures de prévention
- La collecte des ordures ménagères
- Le travail en hauteur
- Le travail en espaces verts
- Autres thèmes (à préciser) :

.....

III- Identification du public

- **Nombre total de personnes** que vous souhaitez inscrire à une sensibilisation :
- **Identification des services et des activités concernés :**

Thème de la sensibilisation	Service concerné	Activités principales	Nombre de participants

Date de la demande :

Signature de l'autorité territoriale et cachet de la collectivité