



Communauté de communes  
PIÈGE • LAURAGAIS • MALEPÈRE

FEI VERSION 1 - 09/2025 - FICHE N° :

## FORMULAIRE DE SIGNALEMENTS DES EVENEMENTS INDESIRABLES

À l'aide de ce formulaire, doivent être signaler tous les accidents, blessures, maladies ou événements imprévus liés au travail qui ont ou auraient pu entraîner une blessure ou une maladie. Une fois rempli, ce formulaire est remis à votre responsable ainsi qu'au service prévention de la collectivité.

**JE RAPPORTE :** UN ACCIDENT - UNE BLESSURE - UNE SITUATION DANGEUREUSE - UN PRESQUE ACCIDENT - UNE AGRESSION (cocher)

Nom et prénom : Service / fonction : Date et heure : Lieu :

--	--	--	--

Lieu de l'incident : Témoin s'il y a :

--	--

**DESCRIPTION DE L'INCIDENT :** Décrire les tâches effectuées et la séquences des événements. Joignez des pages supplémentaires au besoin.

--

**CAUSES DE L'EVENEMENT**, d'après votre propre analyse :

--

**Mesures immédiates prises par le service :**

--

**Partie réservé pour analyse et action d'amélioration :**

--

