



# REGISTRE DE SANTE ET DE SECURITE AU TRAVAIL

- ☞ Le chef d'établissement est responsable de ce registre.
- ☞ Le registre doit-être aisément accessible à l'ensemble des personnels et usagers.
- ☞ Le suivi des fiches du registre sera assuré conjointement par **le Chef d'établissement et le(s) Assistant(s) de prévention.**

## Coordonnées de(s) Assistant(s) de prévention

**Monsieur Emmanuel PEREIRA DA SILVA** - [ret.lyceedevinci@gmail.com](mailto:ret.lyceedevinci@gmail.com)

**Monsieur Serge MORO** – [Serge.Moro@ac-bordeaux.fr](mailto:Serge.Moro@ac-bordeaux.fr)

Les fiches « Fiches de registre vierges » sont à la disposition des personnels et du public :

**Accueil du lycée**

**Salle des professeurs - Vestiaires agents**

**Site du lycée :** <http://www.lyceevinciblanquefort.fr/>

Une synthèse trimestrielle du registre sera présentée par le chef d'établissement à la commission d'hygiène et de sécurité et au Conseil d'Administration, puis sera transmise, au Conseiller de prévention départemental du second degré et au Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail départemental.

Au fil des signalements, les fiches sont transmises par l'assistant de prévention (sous couvert du chef d'établissement) au service santé sécurité de la région lorsqu'il concerne un agent de la collectivité.





MINISTÈRE DE  
L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE LA JEUNESSE  
ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

MINISTÈRE DE  
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



## REGISTRE SANTE SECURITE AU TRAVAIL

**Fiche N° ....** L'original de la fiche doit être conservé impérativement dans le registre

**Description du lieu : Armoire des registres / Administration**

→ Etablissement (N°RNE) : **0330018R**  
 Nom : **Lycée des métiers LEONARD DE VINCI**  
 Adresse : **24, rue du Collège Technique**  
**33290 BLANQUEFORT**  
 → Nom de l'agent  ou de l'utilisateur  déclarant :  
 ☎ : .....  
 Mail : .....

Chef d'établissement :  
**Monsieur Paul GUIRAUD**  
 Assistant de prévention :  
**Monsieur Emmanuel PEREIRA DA SILVA**  
**Monsieur Serge MORO**

### A remplir par l'agent ou l'utilisateur

#### Observations et suggestions relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail

Description de la situation :  Événement accidentel (Accident corporel et/ou matériel, accident bénin ou presque accident)  
 Risque et évaluation des conditions de travail

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Suggestion(s) d'amélioration : ( Communication – Organisation – Technique – Santé )

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Date : ..... Heure exacte : ..... Signature : .....

**A remplir par l'Assistant de prévention**

Observation et ou mesures préventive proposées :

.....  
.....  
.....  
.....

Nom : ..... Date : ..... Signature : .....

**A remplir par le Chef d'établissement**

Selon le degré d'urgence ou de gravité potentielle, le chef d'établissement décide et met en œuvre une action conservatoire. Si une autre structure a été consultée à titre de conseil pour aider à définir les mesures conservatoires, vous noterez ci-dessous le nom de la personne et de la structure, et le moyen de contact (Tél, fax, courriel, ...) :

**Réponse** : Mesures conservatoires - Actions programmées – Améliorations - Périodicités :

.....  
.....  
.....  
.....

Nom : ..... Date : ..... Signature : .....

**SI nécessaire à remplir à l'occasion de la C.H.S ou du C.A. de l'établissement**

Présentation à la **C.H.S.** le : ..... Et/ou présentation au **C.A** le : .....

Observations :

.....  
.....  
.....  
.....

Nom : ..... Date : ..... Signature : .....

**Intégré dans le document unique (DUERP) : Oui  Non**

**Transmission au C.H.S.C.T. compétent**

Transmis au C.H.S.C.T. Départemental E.N.

Date : .....

**C.H.S.C.T. D**

Rectorat de bordeaux  
5, rue joseph  
B.P. 935  
33060 BORDEAUX Cédex

Transmis au C.H.S.C.T. collectivité régionale

Date : .....

**SERVICE SANTE SECURITE AU TRAVAIL**

Direction de Ressources Humaines et des relations sociales  
Conseil Régional de la Nouvelle Aquitaine  
14, rue Françoise Sourdis  
330077 BORDEAUX Cédex

Observations :

.....  
.....  
.....