

INFORMATIONS OBLIGATOIRES AUX SALARIÉS

Panneau central à compléter, dater et placer dans un endroit facilement accessible.

RPC-SUP-001A

INSPECTION DU TRAVAIL

NOM DE L'AGENT COMPÉTENT

ADRESSE

TÉLÉPHONE

MÉDECINE DU TRAVAIL

SERVICE DE PRÉVENTION ET DE SANTÉ AU TRAVAIL

ADRESSE

TÉLÉPHONE

URGENCES ET ORGANISATION DES SECOURS

112 Urgence européenne

15 Service d'aide médicale urgente 18 Pompiers 17 Police

114 Urgence par message texte pour personnes sourdes ou malentendantes

ADRESSE EXACTE DU SITE

LUTTE CONTRE LES DISCRIMINATIONS

09 69 39 00 00

Informations et conseils sur les discriminations et la saisine du Défenseur des droits.

HORAIRE COLLECTIF DE TRAVAIL

À dater et signer. Pour plusieurs équipes ou lieux, afficher le tableau propre à chacun.

Jour	Début	Fin	Pause	Reprise	Fin
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					
Samedi					
Dimanche					

DATE D'EFFET

SIGNATURE EMPLOYEUR

ACCÈS AU DOCUMENT UNIQUE D'ÉVALUATION DES RISQUES

LIEU OU SUPPORT DE CONSULTATION

MODALITÉS ET HORAIRES D'ACCÈS

PERSONNE À CONTACTER

REPÈRES DU SITE

TROUSSE DE PREMIERS SECOURS

PERSONNE À PRÉVENIR

POINT DE RASSEMBLEMENT