DATE :

UNITE DE TRAVAIL : NOM DU PILOTE :....................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Risques | A TRAITER EN PRIORITE | | | | PROPOSITIONS DE MESURES DE PREVENTION | PREVISION/DELAIS | RESPONSABLE |
| Tolérable | Modéré | Substantiel | Intolérable |
| Chute de plain-pied |  |  |  |  |  |  |  |
| Chute de hauteur |  |  |  |  |  |  |  |
| Manutention manuelle |  |  |  |  |  |  |  |
| Manutention mécanique |  |  |  |  |  |  |  |
| Effondrement/chute d’objets |  |  |  |  |  |  |  |
| Machines et outils |  |  |  |  |  |  |  |
| Risque routier |  |  |  |  |  |  |  |
| Bruit |  |  |  |  |  |  |  |
| Produits chimiques |  |  |  |  |  |  |  |
| Biologique |  |  |  |  |  |  |  |
| Electrique |  |  |  |  |  |  |  |
| Ambiance thermique |  |  |  |  |  |  |  |
| Ambiance chimique |  |  |  |  |  |  |  |
| Incendie/explosion |  |  |  |  |  |  |  |
| Vibrations |  |  |  |  |  |  |  |
| Travail sur écran |  |  |  |  |  |  |  |
| Rayonnements |  |  |  |  |  |  |  |
| Eclairage |  |  |  |  |  |  |  |
| Entreprise extérieure |  |  |  |  |  |  |  |
| Agression physique/morale |  |  |  |  |  |  |  |
| Organisation du travail |  |  |  |  |  |  |  |
| Milieu aquatique |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

Attention cette liste de risques n’est pas exhaustive et nécessite d’être adaptée à la collectivité.