****

|  |
| --- |
| **SAISINE du****COMITE HYGIENE SECURITE et CONDITIONS DE TRAVAIL du CDG74****- Validation finale d’une démarche****d’évaluation des risques professionnels -** |

*Textes de référence :*

*Loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 modifiée, article 33-1.*

*Décret n° 85-603 du 10 juin 1985 modifié, articles 36 et 45.*

|  |
| --- |
| **COLLECTIVITE** : ......................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **Coordonnées de la personne en charge du dossier :**Nom :………………………………….… Téléphone : ……………………Mail :…………………………………… |

|  |
| --- |
| **Motif exposé de la saisine :** * Validation du document unique d’évaluation des risques professionnels réalisé avec un accompagnement technique et méthodologique du Centre de Gestion de la Haute-Savoie.
 |

**PIECES JOINTES :**  □ Document unique d’évaluation des risques professionnels + programme annuel de prévention ***A transmettre à :*** ***documentunique@cdg74.fr***

A

Le

Le Maire - Le Président

(cachet de la collectivité)