****

|  |
| --- |
| **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***](mailto:documentunique@cdg74.fr)

A

Le

Le Maire - Le Président

(cachet de la collectivité)