

SAISINE du CST / F3SCT

COMITE SOCIAL TERRITORIAL

FORMATION SPECIALISEE EN MATIERE DE SANTE, DE SECURITE ET DE CONDITIONS DE TRAVAIL

- Registre de santé et de sécurité au travail -

COLLECTIVITE :

Coordonnées de la personne en charge du dossier :

Nom : Téléphone : Mail :

Motif exposé de la saisine :

- Présentation du registre vierge de santé et de sécurité au travail

PIECE JOINTE :

- Registre vierge de santé et de sécurité au travail

<p>A</p> <p>Le</p>	<p>Avis du CST – F3SCT en date du</p>
<p>Le Maire - Le Président (cachet de la collectivité)</p>	<p><input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE <input type="checkbox"/> AJOURNE</p>
	<p>Observations :</p>
	<p>A Auch, le.....</p>
	<p>Le Président du CST – F3SCT</p>
	<p>Alain GATEAU</p>