



Formulaire Challenge Sécurité



Identité

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Société : _____
- Fonction : _____

- Secteur : _____
- Activité : _____
- Situation à l'origine de l'action (Accident, Quasi-Accident, ...) :

Descriptif de la situation :

Descriptif de l'action corrective ou préventive :

Avant-Projet

Après-Projet



Formulaire Challenge Sécurité



Documents à joindre :

(Photos, Vidéos, documents techniques, certificats de conformités, ...)

Justificatifs

Estimation de la gravité (G)		
1	Faible / Bénin	Gêne ou dommage matériel
2	Moyen (<i>Mineur</i>)	Blessure légère avec soin infirmerie
3	Grave	Blessure grave avec AAT < 3 mois
4	Très grave (<i>Majeur</i>)	Blessure grave avec AAT > 3 mois

Estimation de la fréquence (F)			
1	Rare et/ou courte durée d'exposition	Faible	De 1 à 5 fois/an
2		Elevée	De 1 à 5 fois/mois
3	Fréquent et/ou longue durée d'exposition	Faible	De 1 à 5 fois/jour
4		Elevée	Tout le temps

Cotation avant & après projet :

Avant			Après		
GRAVITE	FREQUENCE	CRITICITE	GRAVITE	FREQUENCE	CRITICITE
G	F	C1 _{av}	G	F	C1 _{ap}

Observations diverses :

Partie réservée aux membres du Jury (*membres du COPIL du CEI*) :

Observations :

Cotation obtenue :

Note Obtenue :
