

DEMANDE DE DEVIS ACCOMPAGNEMENT AU DOCUMENT UNIQUE

Les différentes prestations proposées par le CDG72 concernant le Document unique sont consultables :

- Sur le site internet : https://www.cdg72.fr/centre_de_gestion_sante-securite-au-travail_le-document-unique-d-evaluation-des-risques-professionnels.phtml
- En téléchargeant la fiche « ACCOMPAGNEMENT A LA RÉALISATION DU DOCUMENT UNIQUE PAR LE CDG72 »

Merci de compléter le formulaire et le retourner par mail ou par courrier aux coordonnées suivantes :

CENTRE DE GESTION DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

SERVICE SÉCURITÉ AU TRAVAIL

Audry SALMON

3 RUE Paul Beldant – 72000 Le Mans

audry.salmon@cdg72.fr

PRESENTATION DE LA COLLECTIVITE

Nom de la collectivité :

Nom et prénom du référent / demandeur :

Fonction :

Adresse mail : Téléphone :

Date de la demande :

COMPOSITION DE LA COLLECTIVITE

Nombre d'agents :

Nombre d'agents équivalent temps plein :

Merci de remplir le tableau suivant :

Service	Nombre d'agents	Autres services	Nombre d'agents
Administratif	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Technique	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Scolaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Restauration scolaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entretien	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

STRUCTURES DE LA COLLECTIVITE

Cocher les structures présentes dans la collectivité :

☐ Mairie

☐ Bâtiment technique (nombre :)

☐ École

☐ Salle polyvalente

☐ Restaurant scolaire

☐ Autre :

ASSISTANT DE PREVENTION

La collectivité a-t-elle nommé un assistant de prévention ? ☐ OUI ☐ NON ☐ NE SAIT PAS

Si OUI => NOM Prénom et Fonction :

ACCOMPAGNEMENT SOUHAITE

Cocher la solution souhaitée :

☐ Clé en main

☐ Autonomie renforcée

☐ A la carte (dans ce cas merci de vous reporter également au paragraphe « A la carte »)

Dans la case ci-dessous, merci de nous indiquer toute information vous semblant judicieuse.

ACCOMPAGNEMENT A LA CARTE (à remplir si vous avez choisi cet accompagnement)

Votre besoin porte sur :

☐ Une réunion bilan

☐ Un accompagnement sur une unité de travail précise

☐ Autre (dans ce cas merci d'indiquer votre besoin dans la case commentaires suivante)

Commentaires et demandes spécifiques :