

DATE
/ /

NOM DU DONNEUR D'ALERTE (salarié de l'entreprise ou établissement public)

REPRÉSENTANT DU PERSONNEL OU DU CHSCT (si existant dans l'entreprise ou établissement public)

DESCRIPTION DES PRODUITS OU PROCESSUS DE FABRICATION PRÉSENTANT UN RISQUE GRAVE POUR LA SANTÉ PUBLIQUE ET / OU L'ENVIRONNEMENT

DESCRIPTION DES CONSÉQUENCES POTENTIELLES SUR LA SANTÉ PUBLIQUE ET / OU L'ENVIRONNEMENT

OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES UTILES À L'APPRÉCIATION DE L'ALERTE CONSIGNÉE

Signature du donneur d'alerte

Signature du représentant du personnel au CHSCT (si existant)
ou responsable de service