

NOTICE DE POSTE

(Code du travail - Art.R4412-39)

Atelier :

Fonction :

Produit(s) chimique(s) utilisé(s) :

Date de création :

Version :

Page :

Rédaction et suivi

Vérification

Approbation

Nom :

Nom :

Nom :

Visa :

Visa :

Visa :

Pictogrammes en lien avec le ou les produit(s) chimique(s) utilisé(s)



















Pictogrammes en lien avec le ou les équipement(s) de protection individuelle utilisé(s)













PHASES DE TRAVAIL

RISQUES

MOYENS D'EVITER CES RISQUES

Personne à contacter en cas d'urgence

N° d'urgence :

**15 ou 112 (SAMU)
18 (POMPIERS)**

Sauveteur(s)
Secouriste(s) du
Travail

Responsable en
interne

Centre anti poison : 02 41 48 21 21

Conduite à tenir en cas d'accident



Rince oeil



Douche de sécurité



Trousse de secours