

# REGISTRE DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ À DESTINATION DES PERSONNELS

Ecole de Thévalles

## FICHE D'OBSERVATION

Enregistrement n° / 2016-17

Date :

Heure :

Lieu précis de l'observation :

Nom et prénom de l'observateur :

Qualité ou fonction :

Description du problème observé (un seul par fiche) :

**Signature :**

Pris connaissance le :

Visa du directeur d'école ou du chef d'établissement :