|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’entreprise :** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lieux, départements ou zones à risque** | **Postes et tâches à risque** | **Évaluation du niveau de risque** | **Facteurs qui augmentent le risque** | **Moyens de contrôle collectifs du risque** | **Mesures de prévention** | **Procédure en cas de symptômes de coup de chaleur** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMPLÉTÉ PAR :** |  | **DATE :** |  |

Note : pour plus d’information sur les différents élément du Plan d’action – Travail à la chaleur, consulter le document « Aide-mémoire pour l’élaboration d’un Plan d’action – Travail à la chaleur »