|  |
| --- |
| Activité 1&4, Formulaire #4*Apposer**son logo ici*PROCÈS-VERBAL DU COMITÉ MIXTE D’HYGIÈNE ET DE SÉCURITÉ |

|  |
| --- |
| RENSEIGNEMENTS SUR L’EMPLOYEUR  |
| Nom de l’employeur (appellation légale ou nom commercial) Pour les chantiers, indiquer le nom de l’entrepreneur responsable et considérer le chantier comme le lieu de travail. Employeur ABC |
| ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL |
| No      | Rue      | Ville / Village      |

|  |
| --- |
| RENSEIGNEMENTS SUR LA RÉUNION  |
| DateLe 20 août, 20xx (Il n’y a pas eu de réunion en juillet à cause des vacances). | Heure de début      | Heure de fin      | EndroitMoncton | Date de la dernière réunion Le 20 juin, 20xx |
| Nom du (de la) coprésident-e (représentant l’employeur)Frank Jones | Nom du (de la) coprésident-e (représentant les salariés)Hélène St-Onge |
| Membres présents Hélène St-Onge, Lily Francoeur et Eric Demerchant |
| Membres absents Frank Jones |
| InvitésN/A | Nom de la personne qui rédige le procès-verbalMatthew McLean |

|  |
| --- |
| POINTS PERMANENTS / RAPPORTS (sujets discutés à chaque réunion) |
| Sujet | Discussion (Si des mesures à prendre sont précisées, veuillez les ajouter à la section « AFFAIRES NOUVELLES ».) |
| Les rapports des inspections du lieu de travail (mois précédents) – il n’y a pas eu d’inspections en juillet et août à cause des vacances. |       |
| Rapport d’incidents : Un employé s’est blessé en utilisant l’escabeau | Le CMHS enquête. |
| Rapport de déclaration d’un danger : pas de rapport reçu par le CMHS. |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| AFFAIRES REPORTÉES DE LA DERNIÈRE RÉUNION (tâches / préoccupations en matière de sécurité qui n’ont pas été effectuées ou résolues avant la date visée initiale)  |
| Date signalée au comité mixte  | Sujet / Préoccupation | Département / Endroit | Date visée  | Recommandation | Membre du comité mixte responsable  | État |
| 20 avril, 20xx | Rapport d’inspection du lieu de travail : avrilIl manque un caoutchouc sur le pied de l’escabeau |       | Aussitôt que possible | Eric s’informe pour acheter un nouvel escabeau | Eric | TerminéAchat d’un nouvel escabeau. |
| 20 mai, 20xx | Rapport d’inspection du lieu de travail :mai* Les planchers sont glissants après la pluie
* L’échelle n’est pas stable
* L’entrepôt est en désordre.
 |       |       | Parler à Susan, la gérante.  |       | TerminéSusan a demandé au personnel de nettoyer l’entrepôt. Une échelle sera acheté et les enseignes de plancher mouillé ont été acheté. |
| 20 mai, 20xx | Rapport de déclaration de danger :Quand on met une enseigne de vente, l’employé doit se mettre debout sur la dernière marche de l’escabeau et s’étirer. |       |       | Acheter un nouvel escabeau.  |       | Terminé |
| 20 mai, 20xx | Il manque plusieurs articles dans la trousse de premiers soins. |  | sept, 20xx | Lorsqu’on aura de nouveaux membres, on va s’occuper de ceci. |  |  |
| 20 mai, 20xx | La formation de premiers soins est expirée. |  | sept, 20xx | On recommande à la direction d’envoyer 2 employés pour la formation. |  |  |
| 20 juin, 20xx | Rapport de l’inspection du lieu de travail - juin : * L’échelle n’est pas stable
* L’entrepôt est en désordre
* Les enseignes de ventes ne sont pas bien fixées
 |       |       | Les 2 premiers éléments sont répétés et ils sont déjà sur la liste de choses à faire du mois de mai. |       |       |

NEW BUSINESS (This section is for new health and safety concerns that have not been reviewed by committee members.)

|  |
| --- |
| AFFAIRES NOUVELLES (nouvelles préoccupations en matière de santé et de sécurité que les membres du comité n’ont pas examinées) |
| Date signalée au comité mixte  | Sujet / Préoccupation | Département / Endroit | Date visée  | Recommandation | Membre du comité mixte responsable | État |
| 20 août, 20xx | Coprésident a démissionné. |       |       | On doit élire un nouveau coprésident côté employé. |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| PROCHAINE RÉUNION  |
| Datele 20 septembre, 20xx | Heure      | Endroit      |

|  |
| --- |
| SIGNATURES  |
| Signature du (de la) coprésident-e (représentant l’employeur)Frank Jones | Numéro de téléphone      | Adresse de courriel      | Date      |
| Signature du (de la) coprésident-e (représentant les salariés)Hélène St-Onge | Numéro de téléphone      | Adresse de courriel      | Date      |