|  |
| --- |
| 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 | | | | | | |
| Date  Le 20 août, 20xx (Il n’y a pas eu de réunion en juillet à cause des vacances). | Heure de début | Heure de fin | Endroit  Moncton | | | 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 | | | | | | |
| Invités  N/A | | | | | Nom de la personne qui rédige le procès-verbal  Matthew 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 :  avril  Il manque un caoutchouc sur le pied de l’escabeau |  | Aussitôt que possible | Eric s’informe pour acheter un nouvel escabeau | Eric | Terminé  Achat 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. |  | Terminé  Susan 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 | | |
| Date  le 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 |