



## **Demande de devis dans le cadre d'une démarche d'évaluation des risques professionnels**

Le Centre de Gestion vous accompagne dans la réalisation et la mise à jour du Document Unique de votre collectivité ainsi que dans la l'élaboration et la mise en œuvre de votre programme annuel de prévention

### **Collectivité ou établissement public demandeur :**

Nom : .....

Adresse : .....

Nom et fonction de la personne à contacter : .....

Jours et horaires des permanences : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Email : .....

### **Nature de l'accompagnement :**

- Élaboration de la version initiale du Document Unique
- Mise à jour du Document Unique
- Intégration des risques psychosociaux au Document Unique
- Définition et/ou mise en œuvre du programme annuel de prévention

### **Précisez votre demande :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

→ **Merci de compléter et joindre la page « Descriptif des activités » à votre demande**

Date de la demande : .....

Signature et cachet de l'Autorité Territoriale :

FORMULAIRE A RETOURNER A L'ADRESSE SUIVANTE :

**Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale de la Marne**

11 rue Carnot – CS 10105 - 51007 Châlons-en-Champagne cedex

Téléphone 03.26.69.99.15 - Télécopie : 03.26.70.59.36 - E-mail : securite@cdg51.fr

**Descriptif des activités de la collectivité de : .....**

Ce tableau est à remplir le plus précisément possible. Il permet de déterminer le temps d'intervention du préventeur au sein de la collectivité.

	Service	Poste de travail	Missions réalisées	Effectif concerné	Lieux de travail	Observations et remarques utiles
Exemple	Service technique	Agents polyvalents	Peinture, plomberie, maçonnerie, électricité	3 agents	Ateliers municipaux, bâtiments communaux, voirie...	- Deux accidents se sont produits depuis le début de l'année dans ce service - Formation CACES réalisée cette année

**Observations et remarques complémentaires :**