Direction des Ressources Humaines
Pôle Qualité de Vie au Travail
Service Santé au Travail
43 rue Gustave Delory - 59047 LILLE Cedex
Tel : 03.59.73.65.59.
Contact : Maxime DURIEUX

FORMULAIRE D'OBSERVATIONS ET DE SUGGESTIONS

Celui-ci est à remplir par toute personne se trouvant dans le site et à transmettre au Service Santé au Travail **par mail** aux adresses suivantes : **santeautravail@lenord.fr** ; **maxime.durieux@lenord.fr** ; **philippe.mas@lenord.fr** ou bien **par fax au 03.59.73.65.64**

FEUILLET N°

Nom et Prénom du déclarant *:		**Responsable :**	
Date :	Lieu (adresse précise) :	Date :	Signature :

** L'identité du déclarant n'est jamais transmise lors de l'analyse du dysfonctionnement. La précision de cette identité n'est nécessaire qu'en cas de recherche d'informations complémentaires.*

▶ **Descriptions du risque ou du dysfonctionnement observé :**

Signature du déclarant :

▶ **Suites données :**

Date et identité des acteurs des suites données :