



**FORMULAIRE DE DÉCLARATION
D'UNE SITUATION DANGEREUSE OU À RISQUE
POUR LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ DES PERSONNES**
(Articles 49 et 51 de la *Loi sur la santé et la sécurité du travail*)

IDENTIFICATION DE LA SALARIÉE DÉCLARANTE (DONNÉES FACULTATIVES)

NOM ET PRÉNOM : _____

TITRE D'EMPLOI : _____

CENTRE D'ACTIVITÉS : _____

IDENTIFICATION DE LA SITUATION DANGEREUSE OU À RISQUE

- Description de la situation dangereuse ou à risque :

- Mesures correctives suggérées :
