



3

PLAN D'ACTION SST 20__-20__

PROJET	RESPONSABLE	DATE	SUIVI
Chambre peinture			
Infiltration d'eau			
Pont élévateur			
Formation			
Prévention incendies			
Formation SIMDUT			

Pour plus de détails, voir les fiches d'actions spécifiques (formulaire 32)

Secouriste : _____
Nom, prénom Date