



Form
Incident/Accident registration

F-HSE-03-02

Edition : 1.0

Date of issue
.....

Page : 1/1

Place:

Year/Month:

State shared by SharePoint and consolidated monthly by HSES

Date of event	Type of event (Accident (A) / Incident (I))	Event * (Corporal/Materiel / Environment)	Class	Nature of accident if corporal ⁽¹⁾	Number of victims	Professional qualification of the victim (if accident is corporal) ⁽²⁾	Seat of Injury ⁽³⁾	Workplace ⁽⁴⁾	Material causes ⁽⁵⁾

(1)	At the workplace / Traffic within the UM6P perimeter during work / On the journey / Traffic outside the UM6P perimeter in Morocco / Accident abroad
(2)	UM6P staff / Student / OCP collaborator / Subcontractor / Visitor / Intern / Guest / Resident
(3)	Eyes / head or Face / trunk / upper limbs / hands / lower limbs / feet / multiple injuries
(4)	Administration / Laboratory / Restaurant / Gym
(5)	Tools / Confined space / Falling object / Falling from height / Falling from the ground / Slipping / Throwing / Projection / Burning / Mechanical handling / Manual handling / Electricity / Equipment in motion / Pressure equipment / Inhalation / Impact / Product handling / Object handling / Burial / Drowning / Aggression / Bite / Route / Traffic within UM6P perimeter / Traffic outside UM6P perimeter / Other

* If mixed event, specify the combinations of types (corporal, material, environment)



Plan de Prévention

Plan de prévention Réf :[Numéro chronologique/Année]

COACTIVITE	
GEP	Entreprise Extérieure
Représenté par :	Représentée par :
Correspondant technique/Tél :	Responsable sur le site/Tél :
	Effectif :

TRAVAUX A REALISER	
Nature des travaux :	
Lieu d'intervention :	<u>Début des travaux :</u>
	<u>Fin des travaux :</u>
	<u>Nombre d'heures estimées :</u>



Plan de Prévention

MESURES DE PREVENTION LORS DES DIFFERENTES PHASES DE L'INTERVENTION

Phases successives de l'intervention	Risques identifiés	Mesures de prévention et de Protection	A la charge de :	
			GEP	Entreprise Extérieure



Plan de Prévention

CONDUITE À TENIR EN CAS D'INCIDENT

Alerter :

La protection civile	15
----------------------	----

Responsable du site	
---------------------	--

Animateur Sécurité	
--------------------	--

Repérer le téléphone d'urgence

--	--

--	--

--	--

En cas d'alerte générale, il faut évacuer le bâtiment et se diriger vers porte principale du bâtiment

DOCUMENTS ET CONSIGNES REMISES

.....Réf :

.....Réf :

.....Réf :

.....Réf :

PERMIS ET HABILITATIONS

Permis nécessaires :

Permis de feu

Autorisations, Habilitations :

Electrique

Nacelle

Pont roulant

Montage et démontage des échafaudages

Chef du site	Animateur sécurité	Responsable de laboratoire /chef de projet	Responsables des travaux
Nom :	Nom :	Nom :	Nom :
Date :	Date :	Date :	Date :
Visa :	Visa :	Visa :	Visa :