

Registre accidents benins

Entreprise : MSA NORD PAS DE CALAIS

Victime			Accident - incident					Autres		
N° d'ordre	Date d'inscription dans le registre	Nom prénom de la victime	Date de l'accident	Lieu	Circonstances de l'accident (indiquer l'appareil, la machine, l'objet en cause...)	Nature et siège des lésions, préciser droite ou gauche	Nom des témoins	Signature donneur de soins	Signature de la victime	Observations
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										

Registre accidents benins

Entreprise : MSA NORD PAS DE CALAIS

Victime			Accident - incident					Autres		
N° d'ordre	Date d'inscription dans le registre	Nom prénom de la victime	Date de l'accident	Lieu	Circonstances de l'accident (indiquer l'appareil, la machine, l'objet en cause...)	Nature et siège des lésions, préciser droite ou gauche	Nom des témoins	Signature donneur de soins	Signature de la victime	Observations
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										